

ADVERTENCIA: El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

CONTENIDO

Webinar: El mundo rural y urbano en época de COVID-19	4
Duracell en México: responsabilidad Social. Ética y desarrollo sostenible. Iniciativas empresariales ayudan a médicos, enfermeras y pacientes en la lucha contra el Covid-19.....	5
Medida frente a covid e influenza: Salud comprará pruebas para detección de dos enfermedades.....	6
Tomarán para vacuna gasto de fideicomisos. Descartan usar partida del Fondo de Salud. Admite subsecretaria que los recursos no están incluidos en presupuesto 2021	8
Mejorar procesos, eliminar corrupción y respetar derechos laborales en Cofepris, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez	10
Maribel Ramírez Coronel: Corrupción en Cofepris, bajo la lupa: López-Gatell (Opinión)	11
Zoé Robledo: puertas abiertas en el IMSS a enfermos de Covid.....	14
Ensayarán en Guerrero biológico de CanSino	16
Las 13 colonias que se suman a la lista de atención prioritaria por coronavirus. Se informó que hasta ahora se han aplicado 143 mil 740 pruebas COVID-19 en kioscos que instaló el Gobierno de la Ciudad de México	17
Buscan médicos especialidades. Desde temprana hora de ayer, las filas de médicos fueron visibles en las seis sedes donde este fin de semana se aplicará el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) ..	19
Disminuye vacunación infantil, alerta OPS.....	20
INP conmemora su 50 aniversario.....	21
Pfizer reporta una eficacia del 90% en su vacuna contra COVID-19	22

Vacuna Covid-19 podría cambiar de manera fundamental el curso de la pandemia: OMS	23
Coronavirus y su impacto en el corazón: los cinco puntos clave	23
Incrementan afectaciones a la salud mental por home office.....	29
Estos son los 3 tipos de pruebas que existen para detectar COVID-19.....	30
Reinfección por Covid podría ser más severa y mortal, asegura Dra. Julie Gerberding, exdirectora de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EU	31
SARS-CoV-2 también puede afectar la piel: dermatólogo UNAM	33
El Covid-19 ha dejado 2 mil 550 huérfanos; se les da beca mensual.....	35
Debilitan gasto para equidad. Presupuesto carece de enfoque de género. - Fundar. Tiene presupuesto más gasto social sin estrategia para reducir brecha	36
Premian iniciativa mexicana contra "violencia de Género en línea"	38
Carolina Gómez Vinales: El comportamiento social ante el covid-19 (Opinión)	39
En México 66% de la población vive en ciudades: experto. Alcanza pronóstico para 2050; necesario crear urbes resilientes a crisis sanitarias y climáticas	41
El outsourcing no impulsó la creación de empleos: Colmex.....	42
Jacques Rogozinski: El inminente colapso de la clase media (Opinión).....	43
Aminoran bebidas alcohólicas el impacto en ingresos tributario. Generaron ganancias extras a lo esperado por \$12.7 millones	44
Critican estigmatización en folleto antiobesidad	46
Pamela Cerdeira: ¿Qué te estás tragando? (Opinión)	47
Se cumplió con las reglas de etiquetado a un costo muy alto, señaló el director general de Nestlé México, Fausto Costa.....	48
Cómo ha afectado el dengue a México en medio de la pandemia y cuáles son sus métodos de prevención	49

CdMx, única entidad libre de dengue: SSA; existe riesgo de contagiarse al viajar.....	51
Cáncer de próstata: primera causa de muerte en hombres mexicanos.....	53
IMSS, con equipo y tratamiento para la dislexia	55
Estados Unidos niega la autorización de un promotor fármaco para combatir las causas del Alzheimer.....	55
Esta es la regla "20 X 20 X 20" para mejorar tu salud ocular. Especialistas prevén que para el 2050 la mitad de la población mundial tendrá miopía	57
Cola de caballo un aliado más de la salud. De acuerdo con el conocimiento popular y algunas investigaciones, esta planta ofrece múltiples beneficios	59
Piel, un espejo de lo que ocurre en el cuerpo. Contagiados por SARS-CoV-2 pueden presentar resequedad, ronchas, tono azul en dedos y zona de las uñas.....	60

Webinar: El mundo rural y urbano en época de COVID-19



11 · NOV
2020

19:00 HRS.



**El Mundo
rural y urbano
en época de
COVID-19**

REGÍSTRATE 



LIC. HÉCTOR VALLE
Presidente ejecutivo
FUNSALUD



LIC. LAURA RUVALCABA
CEO
Brain

Reforma

Duracell en México: responsabilidad Social. Ética y desarrollo sostenible. Iniciativas empresariales ayudan a médicos, enfermeras y pacientes en la lucha contra el Covid-19

Vania Arzola

09 de noviembre, 2020

Donaciones, campañas de concientización o acciones comunitarias fueron algunas de las medidas socialmente responsables emprendidas por distintas compañías a raíz de la pandemia.

Daniel Sierra, CEO de Duracell en México, comenta que ellos decidieron resolver las necesidades específicas con las que se toparon.

"Uno de los retos principales que estaba generando la pandemia con el personal médico y los pacientes de Covid-19 era que dependían de sus celulares para comunicarse con sus familias y amigos", cuenta.

"Es ahí en donde surge la iniciativa de donar power banks y hacer un donativo de pilas a través de organismos que, previa validación, garantizaran que iban a llegar a las manos correctas".

Al momento, han regalado 2 mil 500 cargadores portátiles y cerca de 2 mil baterías a más de 25 hospitales públicos.

Por otra parte, Corona creó la campaña y plataforma "Gracias Extra", cuyo objetivo no sólo era agradecerle al sector salud, sino también mover al País y sumar más personas a la causa, señala Alejandro Gershberg, director de comunicación de la compañía.

"Este movimiento nos permitía rendir un homenaje y realmente levantar la voz por un grupo de personas que están siendo los héroes de esta historia: médicos, paramédicos, personal de enfermería, camilleros y encargados de limpieza".

Entre sus acciones, por ejemplo, obsequiaron material de protección a la Cruz Roja; lanzaron una lata edición especial, con cuya compra se han donado más de 900 mil pesos; e incluso invitaron a dar aplausos virtuales de agradecimiento.

Además, The Home Depot lanzó una colecta para **Funsalud y Salud Digna** y, previamente, realizaron donaciones de caretas, cubrebocas y demás equipo, declaró Erika Díaz, vicepresidenta de mercadotecnia.

"Cuando el resto del País paró, nuestros médicos, enfermeras y voluntarios redoblaron esfuerzos para cuidar y recobrar la salud de miles de mexicanos. Queremos agradecerles por todo ese esfuerzo que han realizado y que continuarán haciendo".

Suman esfuerzos

Entre otras acciones, estas empresas han aportado para la causa:

- Mazda regaló cambios de aceite a los vehículos de quienes laboran en sector salud.
- Mattel adaptó su planta en Nuevo León para fabricar 40 mil caretas desechables.
- GNP Seguros creó las Rutas de Héroes y Heroínas, un servicio de transporte gratuito para personal médico.
- Bonafont obsequió mil 300 botellas de gel antibacterial y 160 mil litros de agua a nosocomios públicos.
- Nescafé repartió 750 desayunos diarios, de lunes a domingo, entre quienes laboraban en hospitales.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Medida frente a covid e influenza: Salud comprará pruebas para detección de dos enfermedades

Ángeles Cruz Martínez

09 de noviembre de 2020

El gobierno de México emitió una orden de compra de más de 300 mil pruebas de laboratorio para el diagnóstico simultáneo de coronavirus e influenza tipos A y B, con el fin de agilizar el manejo de pacientes y contar con información del comportamiento de ambas enfermedades, informó José Luis Alomía, director de Epidemiología de la Secretaría de Salud.

Dijo que esas pruebas se enviarán a las 475 unidades de salud monitoras de enfermedades respiratorias, donde se realiza la vigilancia centinela de esos padecimientos; así se hará frente a la sindemia, es decir, la simultaneidad de influenza y Covid-19, puntualizó.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, explicó que la ventaja de estos exámenes multiplexados –de cuya compra no dio mayores detalles– es que con una sola muestra obtenida de pacientes se consigue el resultado para ambos padecimientos.

Antes informó sobre la confirmación de 5 mil 887 casos de Covid-19, para un acumulado de 967 mil 825. También se sumaron 219 fallecimientos; así, la cifra de personas que perdieron la vida llegó a 95 mil 27.

Resaltó que la tendencia de la curva epidémica registrada al inicio de la semana 44 (del 25 al 31 de octubre) es un descenso de 18 por ciento respecto de la 43. La proporción es alentadora, agregó, porque podría indicar que la transmisión del virus disminuye, a diferencia del aumento observado desde las primeras semanas de octubre.

También, la propensión hacia la mortalidad bajó uno por ciento en el mismo lapso. Alomía explicó que estas tendencias podrían modificarse en los siguientes días, por lo que exhortó a la población a seguir las medidas de prevención, sobre todo en las siete entidades que reportan un rebrote de casos.

Éstas son Aguascalientes, Ciudad de México, Coahuila, Querétaro y Zacatecas, cuyo semáforo de riesgo está en naranja, así como Chihuahua y Durango, que se ubican en un nivel máximo y están en rojo.

Respecto de las cinco primeras, destacó que no cambiaron el color del semáforo porque, aunque registran un incremento de casos y ocupación hospitalaria, en la ponderación de los 10 indicadores se mantienen en rangos que así lo permiten.

No obstante, dijo, es necesario que se cumplan las medidas necesarias para disminuir la movilidad en el espacio público. Ésa es la forma para frenar la transmisión del virus SARS-CoV-2, sostuvo.

Sobre las pruebas antigénicas que ya fueron evaluadas de manera positiva por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica, indicó que a partir de hoy comienzan los trámites de importación y distribución en la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

Primero se recibirán las 200 mil que fueron donadas por la Organización Mundial de la Salud. Se hará un protocolo en comunidades y hospitales, a fin de confirmar que funcionan para el diagnóstico rápido de Covid-19. Con base en los resultados que se obtengan, el gobierno federal decidirá sobre la conveniencia de adquirir más de estos exámenes que, de preferencia, serán los que en el mismo lugar donde se llevan a cabo permiten obtener un resultado visual que confirma o descarta la presencia del coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Tomarán para vacuna gasto de fideicomisos. Descartan usar partida del Fondo de Salud. Admite subsecretaría que los recursos no están incluidos en presupuesto 2021

Claudia Salazar

09 de noviembre, 2020

Los recursos para la vacuna contra Covid-19, estimados en mil 600 millones de dólares, no están etiquetados en el Proyecto del Presupuesto 2021, por lo que se tomarán del ahorro logrado con la desaparición de fideicomisos, explicó la subsecretaría de Egresos, Victoria Rodríguez Ceja.

Ante diputados, la funcionaria aclaró que los recursos no saldrán de los 33 mil millones de pesos que se dispusieron del Fondo de Salud para el Bienestar.

Diputados del PRI cuestionaron cómo se financiaría la compra de la vacuna si en el Programa de Vacunación de la Secretaría de Salud había sólo alrededor de 2 mil millones de pesos etiquetados.

"¿Dónde están los recursos para las vacunas? ¿Cuánto está presupuestado el próximo año para la compra de la vacuna? Porque cuando uno ve el programa de vacunas, solamente trae, más o menos, 2 mil millones de pesos", dijo Fernando Galindo.

Rodríguez Ceja respondió que de la liberación de los 68 mil millones de pesos por la desaparición de 109 fideicomisos.

"Sobre la vacuna, se tiene estimado que, a fines de este año o el próximo, se dé inicio a implementar esto, se ha hablado del monto de mil 600 millones de dólares, que se irán atendiendo con los fondos, de lo que se obtenga de la reforma de los fideicomisos", mencionó.

Ante diputados de la Comisión de Presupuesto, mencionó que una parte del pago se cubrirá con recursos del 2020 y otra de 2021.

Sobre los 33 mil millones de pesos del Fondo de Salud, cuya reforma ya se envió al Ejecutivo, explicó que este monto ya estaba considerado en el Presupuesto de Egresos del 2021.

"Estos recursos están destinados a fondear diversos temas de salud. Se prevén 25 hospitales en zonas de alta marginación, para concursar plazas en hospitales, basificación de personal de salud, plazas para médicos residentes, adquisición de medicamentos y tratamientos", precisó la funcionaria.

Se va a reforzar también el tema de gratuidad, dijo, que era cubierto con el fondo de enfermedades catastróficas.

Ante las respuestas, el diputado Enrique Ochoa cuestionó a la subsecretaria sobre la distribución del dinero.

Primero, refirió que el 9 por ciento de aumento al sector salud sólo da un incremento de 16 mil 600 millones de pesos, por lo que no se estaban considerando para el sector todo el monto de 33 mil millones de pesos que se le quitaron al Fondo.

Cuestionó cómo se pensaba disponer de los 68 mil millones de pesos de los fideicomisos para el pago de las vacunas el próximo año, si la reforma de extinción de los mismos considera disponer para este año de ese dinero.

"Si la vacuna está para el siguiente año ¿dónde estaría ese dinero para poder pagar por la vacuna?", cuestionó.

Solicitó que los mil 600 millones de dólares que se contemplan por la vacuna, equivalentes a 33 mil 600 millones de pesos, se etiqueten en el programa de vacunación de la población, en el que solamente hay 2 mil millones de pesos.

"Se tiene que ofrecer certeza al pueblo de México de que los 33 mil 600 millones de pesos van al programa de vacunación", planteó Ochoa.

Previsión

De acuerdo con la subsecretaría de Egresos, Victoria Rodríguez Ceja: 1,600 millones de dólares costarán las vacunas contra el Covid.

68,000 millones de pesos de los 109 fideicomisos servirán para pagar las vacunas.

LOS 33,000 MILLONES PREVISTOS PARA EL FONDO DE SALUD PARA EL BIENESTAR SERVIRÁN PARA:

- 25 hospitales en zonas de alta marginación.
- Crear plazas en nosocomios.
- Basificación de personal de salud.
- Plazas para médicos residentes.
- Adquisición de medicamentos y tratamientos.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

Vértigo

Mejorar procesos, eliminar corrupción y respetar derechos laborales en Cofepris, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez

08 noviembre, 2020

La Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) está en un proceso de transformación con base en los principios del Gobierno de México, como son el respeto a los derechos laborales de sus trabajadores, la transparencia y el combate a la corrupción, afirmó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez.

En la ceremonia de nombramientos a nuevas comisionadas de Cofepris, a la que asistió la abogada general de la Secretaría de Salud, Maricela Lecuona González, y la comisaria para el Sector Salud de la Secretaría de la Función Pública, Patricia Cerda Sauvage; el subsecretario López-Gatell Ramírez subrayó que el Programa Sectorial de Salud (Prosesa) contempla hacer de esta institución una agencia de regulación sanitaria de alto desempeño, cada vez más profesional, con mayor competencia técnica, claridad, transparencia y rigor en los procesos definidos.

“La Cofepris fue uno de los organismos que en el pasado estuvo sujeta al embate de conflictos de interés, de los grupos que discrecionalmente operaban a la sombra y manipulaban la acción de la autoridad en favor de unos cuantos. Es inaceptable cualquier acto de malversación, de corrupción o distorsión de las personas funcionarias públicas”, recalcó.

En ese contexto, el pasado 19 de agosto se publicó en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el Acuerdo por el que la Cofepris se adscribe a la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud con el propósito de acelerar el paso en la transformación y en la eliminación de la corrupción, en cumplimiento a las instrucciones del presidente Andrés Manuel López Obrador, dijo.

Resaltó el reconocimiento internacional que tiene este organismo desconcentrado de la Secretaría de Salud, resultado del trabajo de su personal, que mantiene viva a la institución y la hace florecer. Son el recurso más valioso con el que cuenta la dependencia.

López-Gatell Ramírez subrayó que los derechos laborales de todas y todos los trabajadores continuarán respetándose de forma escrupulosa. En ningún caso se pretende reducir, mermar o menoscabar los beneficios en este rubro.

Al hacer referencia a los retos que enfrenta la Cofepris, mencionó que además de los cambios tecnológicos para agilizar los trámites electrónicos con transparencia,

es necesario el trabajo coordinado entre todo el personal con la cooperación de todas y todos, explicó López-Gatell.

El titular de la Cofepris, José Alonso Novelo Baeza, recalcó el compromiso que deben adquirir las y los servidores públicos que integran la Cofepris para hacer de este organismo una institución digna al servicio de la población, que cumple con su misión de proteger la salud de las personas ante posibles riesgos sanitarios.

Ambos funcionarios agradecieron a secretarías y secretarios generales de las secciones 7 y 89 del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, por su apoyo en este proceso de transformación de la Cofepris.

Cabe señalar que el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, designó a América Azucena Orellana Sotelo, como titular de la Comisión de Autorización Sanitaria, y a Olga Elena Piña Gutiérrez, en la Comisión de Operación Sanitaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Corrupción en Cofepris, bajo la lupa: López-Gatell (Opinión)

09 de noviembre de 2020

El Subsecretario asegura en entrevista que el regulador sanitario opera bajo esquemas oscuros y discrecionales; admite que el problema ha persistido e incluso crecido en esta administración.

“El proceso de autorización sanitaria en Cofepris es completamente oscuro y discrecional; no es transparente ni trazable ni auditable, y desde hace muchos años se ha prestado a la corrupción”, afirmó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, al señalar que ya se abrieron investigaciones en particular en torno a los llamados “terceros autorizados” que podrían derivar en denuncias penales.

Hasta el 2017, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) había validado a 202 terceros autorizados, de los cuales 122 eran laboratorios de prueba; 56 unidades de intercambiabilidad de medicamentos; cuatro unidades de biocomparabilidad de biotecnológicos y 20 unidades de verificación.

Un tercer autorizado es una persona avalada por la Secretaría de Salud – regularmente un laboratorio privado– para emitir dictámenes respecto del cumplimiento de requisitos de la Secretaría o las normas correspondientes o para realizar estudios, para efectos de trámites o autorizaciones sanitarias.

En su momento, Mikel Arriola, titular de la Cofepris durante la última parte del sexenio del expresidente Felipe Calderón y una parte del sexenio del expresidente Enrique Peña Nieto, afirmó que gracias a los terceros autorizados había permitido reducir el tiempo de desahogo de trámites para la autorización de un medicamento de dos años a 20 días.

López-Gatell precisó que en torno a estos operadores externos que en el sexenio pasado se expandieron como respaldo de la Cofepris hay muchos negocios turbios. “La idea teórica está padrísima, ayúdate de externos y resuelves, pero se convirtieron en espacio de coyotaje”. No se niega a que puedan seguir existiendo, dijo, pero recalcó que sería bajo reglas claras y transparentes.

En entrevista con El Economista, López-Gatell, quien coordina desde agosto al regulador sanitario a través de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, hizo ver que, bajo el actual mando de José Novelo, la Cofepris no sólo no ha avanzado en el combate a la corrupción, sino que ha habido retrocesos, y por ello es que se dio la orden de adscribirla a la Subsecretaría.

“Fue una decisión del presidente que le pidió al Secretario Alcocer que adscribiera a Cofepris a la Subsecretaría porque identificamos que en lo que va de este gobierno no se progresó con claridad, velocidad y determinación en la limpieza de Cofepris, y de repente empezamos a ver reversas”. Subrayó que -contrario a lo que se cree- Cofepris no era ni es una agencia de alto desempeño, aunque tenga certificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como agencia de referencia Clase 3.

Criticó la narrativa de quienes señalan –incluido el exsecretario de Salud Julio Frenk– que, a partir del cambio de adscripción, Cofepris está en riesgo de perder esa posición. Aunque admitió que sí está en riesgo de perderla y lo están platicando con la OMS, pero no por la decisión de cambiarle adscripción.

“Igual que con el programa nacional de vacunación, nos van a querer cargar el muertito de algo que se viene matando desde hace años” reclamó. En primera, dijo, 90% de sus procesos son de papel y todo ello se presta a la discrecionalidad; en segunda, no tiene esquemas de trazabilidad o procesos auditables.

“Yo reto a quien tenga pruebas de la robustez técnica de Cofepris, que las presente, y si me presentan documentación clara de que operaba libre de conflicto de interés y no discrecional, me quedo callado. Pero no hay manera de demostrar que Cofepris logró un proceso trazable, transparente, impermeable, auditable”, expresó.

Aseguró que la compra consolidada de medicamentos que el gobierno realiza a través de la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) no traerá “medicamentos patito” ni se bajará el nivel de exigencia con los registros

simplificados para que los fármacos traídos puedan obtener su registro sanitario, porque sólo se reconocerán los registros de los países que están dentro del protocolo del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica (PIC/S), que agrupa a las agencias reguladoras más importantes del mundo y del cual México forma parte.

“Que alguien se llame a sorpresa de que en Cofepris hay corrupción, y hasta el momento la sigue habiendo, me parece una irresponsabilidad o complicidad,” agregó al advertir que al ponerla bajo su adscripción no fue ningún premio porque para él “es más chamba”. Argumentó que los nombramientos recientes son técnicos y no políticos porque él mismo tiene trayectoria técnica, no política, y que conoce el sistema de Cofepris porque en el pasado estando en el Instituto de Salud Pública (INSP) participó en el comité de moléculas nuevas y en el comité de terceros autorizados.

En este contexto, el funcionario convocó a la industria farmacéutica para recibir retroalimentación, quitar el temor de que Cofepris se desmantelaría y avisarles que habrá cambios de liderazgo. Lleva seis reuniones con los representantes de Canifarma, AMIIF, Amelaf y Anafam –donde no ha estado José Novelo–, a quienes les pidió claridad y hacer un pacto conjunto para no prestarse a la corrupción en el organismo.

Comentó que la propia industria, al quejarse de la actual parálisis de Cofepris, ha reconocido que antes el sistema no era perfecto, pero avanzaban en los procesos bajo “mecanismos alternos”.

Como parte de las indagaciones ha encontrado que dentro la operación de Cofepris ha habido “tarifas de ¿hasta dónde quieres llegar?”. “Desde los 5,000 pesos para admitir o facilitar el trámite; o si quieres avanzar más, pagas 40,000 pesos; o si quieres llegar a que sesione el comité de moléculas nuevas puedes pagar unos 230,000 pesos; o incluso si quieres llegar a que te salga la autorización se puede pagar hasta 15 millones de pesos”.

La ruta de los terceros autorizados
Marzo del 2009

La Cofepris, dirigida entonces por Miguel Ángel Toscano, informa que 56% de los medicamentos en México están en proceso de renovar sus registros sanitarios y que 19 empresas fungen como terceros autorizados para contribuir a desahogar los trámites.

Agosto del 2010

La Cofepris anuncia que se promoverá un mayor uso de la figura de terceros autorizados, “para que coadyuven en la verificación de los requisitos en la regulación de medicamentos, dispositivos médicos y alimentos”.

Mayo del 2012

La Cofepris, ahora con la titularidad de Mikel Arriola, presenta los lineamientos operativos para las unidades de verificación que fungirán como “terceros autorizados”.

Agosto del 2013

La Cofepris anuncia que los terceros autorizados verificarán también las pruebas de biocomparabilidad de medicamentos biotecnológicos.

Agosto del 2014

La Cofepris estima que los terceros autorizados ya suman unos 1,500 expedientes analizados y por cada uno cobran entre 1 millón y 3 millones de pesos, por lo que el mercado tiene un valor de entre 1,500 y 2,000 millones de pesos anuales.

Marzo del 2015

Al argumentar buenos resultados con el esquema de terceros autorizados, Mikel Arriola revela que el esquema se replicará para los dictámenes de la industria de plaguicidas y publicidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Zoé Robledo: puertas abiertas en el IMSS a enfermos de Covid

Juan Arvizu y Teresa Moreno

06/11/2020

El director del IMSS, Zoé Robledo Aburto, afirmó que el Seguro Social honra su compromiso histórico con la salud de la población al abrir sus puertas a la atención de quien esté enfermo de Covid-19, por lo cual es la institución que atiende a más pacientes en el país, reportó en comparecencia de casi cinco horas, en comisiones del Senado.

A las preguntas de los senadores, Robledo Aburto respondió que la tasa de mortalidad de pacientes es mayor en el Seguro Social que en hospitales privados, porque un enfermo en los servicios privados, eventualmente, tiene protección de gastos médicos y acude a consulta con los primeros síntomas del contagio, y en las instituciones de seguridad social, llegan cuando el mal avanzó.

El presidente de la Comisión de Salud del Senado, Miguel Ángel Navarro Quintero (Morena), condujo la comparecencia de los directores del IMSS, Zoé Robledo

Aburto, y del ISSSTE, Luis Antonio Ramírez Pineda, ante integrantes de las comisiones de Salud y Seguridad Social.

En sus respuestas, Robledo Aburto explicó que, en los meses de la pandemia, "todas las instituciones hemos mandado a resguardo domiciliario a un número importantísimo de personal que también se ha contagiado".

La tasa de contagio oscila en el 9%, y es muy semejante entre personal médico de unidades Covid que, en la atención general de enfermedades, señaló.

"Se contagian con un punto de diferencia de quienes atienden enfermos de Covid-19, quienes están en sus casas, son contagiosos comunitarios, ya sea porque salieron de su casa, porque trabajan en otra institución distinta al Seguro Social o porque un familiar, desafortunadamente, los contagió".

También lee: Inician pruebas en México de vacuna contra el Covid-19
Reportó que, en octubre, "atendimos al 57.6% de todos los pacientes del país; en septiembre, al 53%. En marzo, al empezar, la atención fue del 43% a los enfermos de toda la república". Un caso relevante es el de Coahuila, donde el IMSS atendió 75.9% de todos los pacientes de Covid del estado; el otro 25%, todas las otras instituciones", dijo.

En ese sentido, manifestó que "no hubiera estado a la altura de la historia del Seguro Social cerrar las puertas, decir: ' vamos a atender sólo a nuestros derechohabientes', o preocuparnos por las tasas de letalidad. Había que atender a todos, si era el 75%, en un estado. Así ha sido y eso es lo que nos ha tocado y así vamos a seguir".

Señaló que entre los derechohabientes del IMSS "la presencia de comorbilidades, como la diabetes e hipertensión, es muy alta, es más alta que en los hospitales privados.

"El nivel de gravedad de las personas cuando ingresan a la hospitalización es mayor en el Seguro Social, entre otras cosas porque se tarda más la gente en llegar, por diferentes razones. Quien tiene un seguro privado de salud, generalmente, ante el primer síntoma acude y quizá no tiene que gestionar una incapacidad, quizá no tiene un problema en su casa sobre quién va a proveer de los ingresos; pero en el Seguro sí, y se tardan más la gente". Resaltó la importancia de que ante el Covid-19, los derechohabientes se atiendan de manera más temprana.

Formuló un reconocimiento al personal del Seguro Social: "Es el que ha seguido ahí con ya mucha presión, mucho estrés, mucho cansancio y seguramente no es lo que se está viviendo en los hospitales privados".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ensayarán en Guerrero biológico de CanSino

09 de noviembre de 2020

Guerrero se convirtió en el primer estado donde comenzaron los ensayos de la fase tres de la vacuna contra el Covid-19 desarrollada por el laboratorio chino CanSino Biologics.

Ayer, la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) y el gobierno de ese estado anunciaron el inicio de los ensayos clínicos, que se llevarán a cabo en centros de salud con voluntarios mayores de edad. En un comunicado, la dependencia informó que dicha fase es de la mayor relevancia, ya que permitirá conocer sus efectos en diferentes segmentos de nuestra población.

El martes 3 de noviembre, el canciller Marcelo Ebrard Casaubón informó en la conferencia matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, que el 30 de octubre llegaron al país las dosis de la vacuna desarrollada por el laboratorio chino.

Refirió que participarán entre 10 mil y 15 mil voluntarios mexicanos mayores de 18 años en 20 centros de salud distribuidos en 12 entidades del país, los cuales, subrayó, fueron seleccionados con base en un alto rigor científico.

La dependencia refirió ayer que, a través de la Subsecretaría para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos, ha establecido el canal de comunicación en tiempo real entre las autoridades mexicanas y las instancias internacionales pertinentes en relación con la aplicación de esta fase del antídoto.

En la ceremonia de arranque estuvieron presentes la titular de dicha subsecretaría, Martha Delgado; el gobernador de Guerrero, Héctor Astudillo Flores, y el secretario de Salud estatal, Carlos de la Peña Pintos.

Mencionó que Ebrard Casaubón ha llevado a cabo una sólida estrategia diplomática de combate contra el Covid-19, a partir de la instrucción del presidente Andrés Manuel López Obrador de fortalecer los vínculos de solidaridad internacional frente a la pandemia.

La vacuna en mención, agregó la cancillería, ha pasado por un riguroso proceso de prueba de sus fases uno y dos con éxito.

Las autoridades sanitarias mexicanas, así como otras internacionales, cuentan con toda la información de la vacuna aplicada previamente y contarán con información en tiempo real del desarrollo de la fase tres en México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Las 13 colonias que se suman a la lista de atención prioritaria por coronavirus. Se informó que hasta ahora se han aplicado 143 mil 740 pruebas COVID-19 en kioscos que instaló el Gobierno de la Ciudad de México

Salvador Corona

08/11/2020

El Gobierno de la Ciudad de México informó que a partir de este lunes se incorporarán 13 nuevas colonias al programa de las 158 colonias con atención prioritaria, luego que la misma cantidad lograron disminuir el número de casos activos de coronavirus.

En un comunicado de prensa, recordó que en las 158 colonias prioritarias se instalan kioscos de la salud y se pone a disposición de la población centros médicos, en donde se brinda orientación médica, se aplican pruebas gratuitas de COVID-19.

“Estas medidas tienen como propósito ampliar la atención territorial, identificar y aislar mayor número de casos. Asimismo, se garantiza la continuidad de los apoyos económicos, alimentarios y médicos para disminuir la cadena de contagios y evitar el aumento de ocupación hospitalaria”.

Cabe mencionar que en las 158 colonias que forman parte del Programa de Atención Prioritaria se registra un total de mil 566 casos activos, los cuales representan el 32 por ciento del total de casos positivos que hay en la Ciudad de México.

Las nuevas colonias que se suman al programa son:

1. Lomas de Chamontoya, Álvaro Obregón
2. Alfonso XIII, Álvaro Obregón
3. Olivar del Conde 2da Sección I, Álvaro Obregón
4. La Raza, Azcapotzalco
5. San Miguel Amantla (PBLO), Azcapotzalco
6. Nonoalco, Benito Juárez
7. Adolfo Ruiz Cortines I, Coyoacán
8. Doctores I, Cuauhtémoc

9. Juárez, Cuauhtémoc
10. Nueva Tenochtitlan, Gustavo a. Madero
11. Los Padres, La Magdalena Contreras
12. Tlalcoligia, Tlalpan
13. Pedregal de Sta. Úrsula Xitla, Tlalpan

Por otra parte, las colonias dejarán de pertenecer al programa son las siguientes:

1. El Rosario B (U Hab), Azcapotzalco
2. Pedregal de Sto. Domingo V, Coyoacán
3. Pedregal de Sto. Domingo VII, Coyoacán
4. Lomas de Memetla, Cuajimalpa de Morelos
5. Centro IV, Cuauhtémoc
6. Ex Hipódromo de Peralvillo, Cuauhtémoc
7. Las Peñas I, Iztapalapa
8. San Antonio (BARR), Iztapalapa
9. Valle De San Lorenzo I, Iztapalapa
10. La Carbonera, La Magdalena Contreras
11. San Marcos (AMPL), Xochimilco
12. San Lucas Xochimanca (PBLO), Xochimilco
13. Santa Cruz Acalpixca (PBLO), Xochimilco

Asimismo, se informó que, a través del programa de Atención Prioritaria a Colonias, Pueblos y Barrios, se han realizado hasta el momento 143 mil 740 pruebas COVID-19 en kioscos; 349 mil 975 visitas médicas a domicilio; y se ha brindado orientación a 531 mil 831 personas.

Para conocer la ubicación de los quioscos de la salud se puede acceder al sitio <https://covid19.cdmx.gob.mx/storage/app/media/uploaded-files/ok-84-quios...>

Además, se puede visitar el sitio <http://test.covid19.cdmx.gob.mx>, o bien, enviar un mensaje SMS sin costo al 51515 con la palabra “prueba” o “covid19” para para ubicar el quiosco o centro de salud más cercano.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Buscan médicos especialidades. Desde temprana hora de ayer, las filas de médicos fueron visibles en las seis sedes donde este fin de semana se aplicará el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM)

Iris Velázquez

09 de noviembre, 2020

Después de haber sido aplazado por la contingencia sanitaria, ayer iniciaron las pruebas que continuarán hasta el 12 de noviembre en la Ciudad de México, Guadalajara, Monterrey y Villahermosa.

Autoridades federales han admitido la falta de especialistas en México, situación que dificultó el manejo de la pandemia a su llegada a esta nación.

Ante este panorama, el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) duplicó este año el número de plazas de especialidad, por lo que este 2020 se aceptará a 18 mil 929 médicos, según lo informado por Alejandro Svarch, titular de la Coordinación Nacional Médica del Insabi.

En estos cinco días se espera que 50 mil 448 aspirantes acudan a las sedes, lo que significa un incremento de 18 por ciento en la inscripción con respecto al año anterior, que tuvo 42 mil 780 solicitantes.

Quienes se observan en las filas, son médicos generales, tanto mexicanos como extranjeros que deseen ingresar a una de las 27 especialidades entre las que se enlistan Anatomía Patológica, Anestesiología, Neumología, Epidemiología, Oftalmología, Psiquiatría, Traumatología y Ortopedia, Medicina de Urgencias, entre otros.

Los médicos de categoría mexicana que hayan realizado servicio social comunitario dentro del país en zonas de alta y muy alta marginación entre los años 2015 al 2020 o prestado servicios en hospitales donde se atiende Covid-19 obtendrán dos puntos adicionales en el puntaje total.

El examen mide conocimientos médicos enfocados a la Salud Pública, Urgencias y Medicina Familiar; en el contexto de las cuatro troncales de especialidad: Medicina Interna, Pediatría, Gineco-Obstetricia y Cirugía General.

Después de las 22:00 horas del sábado 28 de noviembre de 2020, se publicarán los folios seleccionados por especialidad y categoría en la página de internet de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS).

El Insabi ha reportado que tiene mil 300 médicos y enfermeras para enfrentar la epidemia de coronavirus, pero necesita al menos 43 mil trabajadores de la salud.

En el país se tienen 0.9 médicos especialistas por cada mil personas. Mediante este examen se suele rechazar al 80 por ciento de aspirantes.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Disminuye vacunación infantil, alerta OPS

Ángeles Cruz Martínez

09 de noviembre de 2020

En la década reciente, la vacunación infantil descendió de forma progresiva en la región de las Américas, señala un análisis de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), situación que preocupa a los expertos por el posible resurgimiento de enfermedades; más aún, porque a causa de la pandemia de Covid-19, la demanda de inmunizaciones se redujo a la mitad, entre junio y agosto pasados.

El estudio revisó el caso de la vacuna contra difteria tosferina y tétanos (DPT). La mayoría de niños sin vacunar están en Brasil, México, Venezuela, Argentina y Haití.

En un seminario impartido por la OPS, Cuauhtémoc Ruis Matus, jefe de la Unidad de Inmunización Integral de la Familia del organismo, mencionó que durante años la región se distinguió por la calidad de sus programas de vacunación y la creciente incorporación de antígenos que permitió eliminar la rubéola (2015) y el tétanos neonatal (2017).

En 2016 también se declaró la erradicación del sarampión, aunque reapareció hace dos años. Los brotes más importantes se han dado en Brasil, donde abarca 90 por ciento de los 19 mil 244 casos registrados el año pasado.

Antes de que la mayoría de los niños recibiera la vacuna, en 1980 se reportaron 257 mil 790 casos de ese mal y al aumentar la cobertura se han evitado muertes entre infantes. Así, entre 2000 y 2017, 21.1 millones de decesos no ocurrieron por causa del sarampión, comentó el especialista mexicano.

Destacó el crecimiento de la cantidad de antígenos incluidos en los esquemas de vacunación con más de 10 en los países americanos, en niveles equivalentes a la mayoría de los europeos y sólo algunos de Sudáfrica.

Subrayó que, aunque los países se habían encaminado a terminar con la hepatitis B, en la última década las coberturas de vacunación descendieron. En 2019, la preventiva de DPT se aplicó a 84 por ciento de niños, mientras las dosis de triple

viral (sarampión, rubéola y paperas -SRP), que se aplican a los 12 meses y seis años, bajaron a 87 y 75 por ciento, respectivamente.

Este año la situación es más crítica, pues debido a la pandemia se redujo la demanda de vacunas en los centros de salud, de manera que la cobertura de SRP descendió en promedio 20 por ciento de marzo a junio pasado.

En tanto, la demanda general de inmunizaciones bajó 20 por ciento en mayo y 50 por ciento entre junio y agosto. Las razones principales fueron lejanía, dificultades de transporte y riesgo de contagio de Covid-19, entre otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Mundo de Hoy

INP conmemora su 50 aniversario

08 de noviembre, 2020

Médicos, enfermeras, trabajadores del Instituto Nacional de Pediatría (INP) y su Director General, el Dr. Alejandro Serrano conmemoraron este 6 de noviembre el 50 aniversario de dicho centro hospitalario, reconocido a nivel nacional e internacional por ser un centro de atención médica con tecnología de punta, investigación y formación de especialistas.

Durante la ceremonia encabezada por el Dr. Alejandro Serrano, que se realizó con todos los protocolos de seguridad y sanidad por la pandemia de COVID-19, se transmitió un videomensaje del secretario de Salud Jorge Alcocer Varela, quien explicó que el legado del Instituto se ve reflejado en las cifras de reducción de muerte infantil que cada año han mejorado gracias a la educación y atención de enfermedades de todo tipo, sobre todo graves o las consideraras raras.

“Hemos testificado la reducción de la mortalidad infantil en enfermedades respiratorias, infecciosas y parasitarias. En el año 2000 la mortalidad en menores de un año era de 20.8 defunciones por cada mil nacidos vivos; para el año 2019 esa misma tasa se ubicó en 13.1 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos. Ahora trabajamos para que en el año 2030 podamos reducir más esas tasas de mortalidad”, comentó el Doctor Alcocer.

En una semblanza se recordó a los directores generales y fundadores del INP que inició operaciones en Insurgente Sur en noviembre de 1970, Serrano Sierra destacó que se mantiene como una de las instituciones a la vanguardia en la atención médica y la investigación en el campo de la salud infantil y adolescente, ya que reciben a pacientes de todo el país y son especialistas en atender enfermedades graves.

El doctor Serrano Sierra agradeció el trabajo de sus compañeros en atención clínica, así como en investigación con alto rigor y la formación en recursos humanos que han permitido que el Instituto sea reconocido como la sede número uno en el país en formación de especialistas en pediatría, de acuerdo con el Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría y el Programa Único de Especialidades Médicas.

El Instituto Nacional de Pediatría en 1970 empezó a laborar bajo el nombre de Institución Mexicana de Asistencia a los Niños, con un grupo de 28 médicos jóvenes especialistas en niños y 350 camas para atención a pacientes. En 1983 recibió el reconocimiento como Instituto Nacional de Salud, por medio de un decreto presidencial.

En la ceremonia también se entregaron reconocimientos y una medalla conmemorativa a médicos y enfermeras fundadores del instituto, además de anunciar un boleto de lotería de aniversario y develar una placa y escultura conmemorativa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Pfizer reporta una eficacia del 90% en su vacuna contra COVID-19

2020-11-09

La farmacéutica estadounidense Pfizer y la firma alemana BioNTech han reportado este lunes que los estudios de su vacuna contra la covid-19 muestran una eficacia superior al 90 % en los participantes sin evidencias previas de infección.

Este nivel de eficacia se ha logrado siete días después de la segunda dosis, es decir 28 días después del inicio de la vacunación, que tiene dos dosis, aunque ambas compañías advierten de que la eficacia final podría variar a medida que avance el estudio, según recoge un comunicado conjunto.

Las firmas añaden que en esta fase tres del estudio no se ha reportado ningún problema de seguridad, por lo que el organismo independiente que supervisa los ensayos ha recomendado recoger información adicional, que será analizada con las autoridades reguladoras.

La fase tres del ensayo comenzó el pasado 27 de julio y ha implicado a 43.538 participantes hasta la fecha, de los que 38.955 recibieron la segunda dosis el pasado 8 de noviembre.

Pfizer y BioNTech continúan acumulando datos sobre la seguridad y eficacia de la vacuna y esperan producir 50 millones de dosis este año y 1.300 millones de dosis en 2021.

El presidente y consejero delegado de Pfizer, Albert Bourla, asegura en el comunicado que "hoy es un gran día para la ciencia, y la humanidad" y ha celebrado que con estos resultados se está "un paso más cerca" de proporcionar un avance en la solución de la actual crisis.

Por su parte, el cofundador y consejero delegado de BioNTech, Ugur Sahin, ha calificado de "victoria para la innovación, la ciencia y el esfuerzo colaborativo global" este avance hacia el final de la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Vacuna Covid-19 podría cambiar de manera fundamental el curso de la pandemia: OMS

09 de noviembre de 2020

Una vacuna contra el Covid-19 podría implementarse para marzo de 2021 a los más vulnerables, lo que podría cambiar de manera fundamental el curso de la pandemia, dijo este lunes 9 de noviembre un funcionario de alto rango de la Organización Mundial de la Salud.

Bruce Aylward también afirmó en la asamblea ministerial anual de la OMS que los resultados provisionales anunciados más temprano de los ensayos de vacunas de fase 3 de Pfizer Inc eran muy positivos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infobae

Coronavirus y su impacto en el corazón: los cinco puntos clave

08 de noviembre de 2020

El comportamiento del virus que sumergió al mundo en esta pandemia global sigue siendo muy poco conocido. Es que mientras se lo intenta combatir, delimitar en su expansión y detectar cura o vacuna precursora, los profesionales más conspicuos de la ciencia van detectando nuevas preocupaciones a las que estar atentos. Eric J. Topol, especialista del Scripps Research Translational Institute, Scripps Research de California, Estados Unidos, ha trabajado en un reciente documento publicado en la revista Science que alerta especialmente sobre las complicaciones cardíacas que el tránsito de la enfermedad implica.

La familia de siete coronavirus humanos conocidos hasta estos días era clasificada por su impacto en el tracto respiratorio, pero no en el corazón. Sin embargo, el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 tiene un marcado tropismo para el corazón y puede provocar miocarditis (inflamación del corazón), necrosis de sus células, imitando un ataque cardíaco, arritmias e insuficiencia cardíaca aguda o prolongada (disfunción muscular). Estas complicaciones, que a veces son las únicas características de la presentación clínica de la enfermedad, han ocurrido incluso en casos con síntomas leves y en personas que no experimentaron ningún síntoma.

En algunas personas, como el SARS-CoV-2 disminuye la función pulmonar, puede privar al corazón de la cantidad adecuada de oxígeno. A veces, causa una reacción inflamatoria abrumadora que pone a prueba el corazón mientras el cuerpo intenta combatir la infección. El virus puede también invadir los vasos sanguíneos o causar inflamación dentro de ellos, dando lugar a coágulos de sangre que pueden provocar ataques cardíacos.

Sean Pinney, cardiólogo estadounidense y director del Programa Avanzado de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante Cardíaco de la Universidad de Chicago, asegura que las personas con enfermedades cardíacas tienen mayor riesgo de sufrir daños cardíacos relacionados con el virus. Pero también se han encontrado complicaciones cardíacas en pacientes con COVID-19 sin enfermedad previa conocida.

Aproximadamente una de cada cuatro personas hospitalizadas con COVID-19 sufren daño cardíaco, advierte una nueva investigación publicada en el Journal of the American College of Cardiology. En una serie de artículos de revisión, los investigadores describieron lo que se sabe sobre los efectos del COVID-19 en el corazón y por qué las personas con enfermedades cardíacas tienen un mayor riesgo de sufrir un COVID-19 grave. Cinco puntos clave

Las enfermedades cardiovasculares te hacen más vulnerable

Además de ser hombre, tener más de 60 años o tener una enfermedad crónica, las investigaciones muestran que las enfermedades cardiovasculares aumentan el riesgo de sufrir COVID-19 grave y muerte.

A nivel mundial, las enfermedades cardiovasculares constituyen el 31% de las muertes, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Al menos un 80% de esas muertes podrían evitarse si se controlaran los factores de riesgo principales: colesterol elevado, hipertensión arterial, diabetes, tabaquismo, obesidad, sedentarismo y estrés, entre otros.

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), entre el 20% y 35% de la población adulta de América Latina y el Caribe es hipertensa. El número de personas con esta afección ha ido aumentando en los últimos años y muchos desconocen su condición.

“En primer lugar diría que en general una gripe común es una situación que puede transformarse en grave con comorbilidades o enfermedades cardiovasculares o respiratorias. Por eso es que en general a todos los pacientes con este antecedente por encima de los 65 años los médicos recomendamos vacunación contra la gripe, es decir la influenza común y otros virus. Seguramente este virus, el COVID-19 no es una excepción”, sostuvo en diálogo con este medio el doctor Fernando Botto, médico cardiólogo (MN 79189), miembro del área de investigación del Instituto Cardiovascular (ICBA).

Y continuó: “¿Por qué es un problema en un paciente con un cuadro gripal o el coronavirus en un paciente con enfermedad cardiovascular? Estos son cuadros con alta fiebre, por encima de los 38°C o inclusive 39 grados y ustedes tienen que saber que durante un episodio de fiebre tan intenso -que todos hemos tenido alguna vez- aumenta la frecuencia cardíaca, estamos taquicárdicos, y seguramente esta es una situación que un organismo muy sano puede tolerar normalmente, en tanto que algunas personas que tienen problemas cardíacos, de las válvulas, infartos previos, operados, con insuficiencias cardíacas, arritmias, esto puede generar una descompensación”.

Los receptores ACE2 del cuerpo, a los que se une el virus SARS-COV-2, son especialmente importantes en personas con enfermedades cardíacas y otros factores de riesgo cardiovascular, ya que desempeñan un papel importante en la regulación de procesos como la presión arterial y la inflamación. Al unirse a estos receptores, el virus causa muchos efectos posteriores que pueden influir en la inflamación, la constricción de las arterias y pueden provocar hipertensión arterial.

Se identificó el síndrome cardiometabólico COVID-19

Al reconocer la importancia de estos factores de riesgo individuales, investigadores estadounidenses han identificado un nuevo síndrome cardiometabólico relacionado con el nuevo coronavirus en pacientes con grasa corporal alta, azúcar en sangre inestable (o diabetes), colesterol alto y presión arterial alta.

El cardiólogo y director ejecutivo del Instituto de Investigación Cardíaca Victor Chang, Jason Kovacic, dijo que reunió los factores de riesgo superpuestos en una teoría unificadora sobre la salud cardiometabólica y los malos resultados del COVID-19.

“El síndrome cardiometabólico se ha descrito bien durante las últimas dos décadas”, dijo el profesor Kovacic, que es editor del Journal of the American College of Cardiology, pero que no participó en la investigación. “Parece que esos cuatro factores realmente se cruzan e interactúan a través de COVID-19 para causar peores resultados”.

Las personas con COVID-19 y disfunción metabólica y cardiovascular tienen más probabilidades de experimentar coagulación sanguínea y una función inmunológica deficiente, destacó el profesor Kovacic. La obesidad también puede hacer que a alguien le resulte más difícil respirar si termina conectado a un respirador. “Tienden a tener una peor función pulmonar, niveles de glucosa realmente altos cuando terminan en la UCI, y todo esto se suma para causar más problemas”, agregó.

Según los investigadores, la pandemia de coronavirus había expuesto vulnerabilidades cardiovasculares inesperadas y la necesidad de mejorar la salud cardiometabólica a escala mundial. Para las personas de alto riesgo, especialmente las personas con diabetes, enfatizaron la importancia de mantener una dieta saludable y una rutina de ejercicio regular.

“El papel de los estilos de vida saludables y la farmacoterapia dirigida a los impulsores metabólicos para reducir el riesgo cardiovascular está bien establecido”, escribieron los investigadores. “Sin embargo, las lecciones de la pandemia de COVID-19 respaldan los beneficios a corto plazo de estas intervenciones”.

El corazón queda atrapado en el fuego cruzado

COVID-19 se dirige principalmente a los pulmones y otras partes del sistema respiratorio, pero el virus también puede afectar el corazón y empeorar las condiciones cardíacas existentes. Lo hace causando daño cardíaco agudo, inflamación del corazón o lesión en el músculo cardíaco para que el corazón no funcione tan bien.

“Lo más común es la lesión del músculo cardíaco relacionada con la inflamación, que es causada por la enorme respuesta inmune desencadenada por el virus. Existe una poderosa relación entre la inflamación y la coagulación sanguínea”, remarcó el profesor Kovacic. “La inflamación puede hacer que los vasos del corazón, las arterias, se bloqueen y provoquen un ataque cardíaco”, dijo.

Los ataques cardíacos también pueden ocurrir como resultado del daño infligido a los pulmones por COVID-19, por el cual el corazón de una persona necesita trabajar más para bombear sangre al resto de su cuerpo. “El COVID-19 disminuye la capacidad de los pulmones para oxigenar la sangre, por lo que el corazón tiene una gran demanda porque tiene que hacer mucho trabajo”, continuó el especialista.

Según los investigadores, el COVID-19 también puede provocar disfunción microvascular (complicaciones en los vasos pequeños y capilares del corazón) así como miocardiopatía por estrés. “Hay mucho estrés en el corazón y, sin embargo, los pulmones tienen una capacidad reducida, por lo que se produce este desequilibrio de oxígeno y eso puede provocar un ataque cardíaco”, aseguraron.

“Eso puede ocurrir en el corazón en condiciones muy estresantes, incluyendo estrés emocional o estrés físico, como estar en una cama de UCI. Eso en sí mismo puede causar lesiones y daños al músculo cardíaco. Todos estos factores pueden ser responsables de las lesiones cardíacas en pacientes hospitalizados con COVID-19, lo que significa que puede ser difícil determinar exactamente qué mecanismo es responsable de qué daño”, subrayó Kovacic.

Los efectos a largo plazo aún no están claros

En los últimos meses, se ha hecho evidente que COVID-19 puede tener efectos prolongados, y muchos pacientes informan fatiga, disnea y “confusión mental” continuas durante semanas o meses después de la infección. Pero los datos, especialmente sobre los impactos cardiovasculares, aún son limitados.

“Sabemos que en algunos pacientes se puede sufrir daño cardíaco y eso puede provocar cicatrices en los pulmones, daño en el corazón y otras características que en realidad apenas están emergiendo”, dijo el profesor Kovacic. “Pero simplemente nos llevará tiempo ver cómo evolucionan las cosas”.

La mayoría de los pacientes con COVID-19 se recuperan por completo, pero los investigadores dijeron que los riesgos a largo plazo para los sobrevivientes de COVID-19 grave seguían siendo inciertos y que las primeras observaciones eran preocupantes.

Algunas investigaciones han encontrado evidencia de disfunción cardíaca en curso en pacientes con COVID-19 recuperados. En un estudio prospectivo observacional de cohorte, publicado en la revista JAMA Network, se identificaron 100 pacientes recientemente recuperados de la enfermedad del Registro COVID-19 del mismo hospital entre abril y junio de 2020. Todos los participantes se consideraron elegibles después de un mínimo de 2 semanas desde el diagnóstico original si tuvieron resolución de síntomas respiratorios y resultados negativos en una prueba de hisopo al final del período de aislamiento.

Los hallazgos revelados por la investigación demostraron afectación cardíaca en 78 pacientes (78%) e inflamación miocárdica en curso en 60 pacientes (60%), independientemente de las condiciones preexistentes, la gravedad y curso general de la enfermedad aguda y tiempo desde el diagnóstico original. Estos hallazgos

indican la necesidad de una investigación continua de las consecuencias cardiovasculares a largo plazo de COVID-19.

Los efectos cardíacos de COVID-19 parecen únicos

Desde el punto de vista de un virus, el corazón es un objetivo fácil y terrible. Es fácil de alcanzar e invadir porque recolecta sangre de todo el cuerpo y, a diferencia del cerebro, no tiene una barrera protectora. Pero infectar el corazón también corre el riesgo de matar al huésped sin desencadenar síntomas que permitan que un virus se propague fácilmente: tos, estornudos, diarrea o vómitos. Por esa razón, los virus que afectan solo al corazón “no existen”, dice Efraín Rivera-Serrano, virólogo de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill.

Pero los virus pueden afectar de manera incidental al corazón. Lo hacen con tanta frecuencia que en el mundo occidental son la causa más común de miocarditis. Al menos 20 virus conocidos pueden desencadenar esta afección, incluidos los que causan influenza, Zika, dengue y sarampión.

Sin embargo, a menudo los especialistas advierten que el daño cardíaco observado en los pacientes con COVID-19 supera lo que normalmente se ve en otras infecciones virales. “Con la influenza, sí se ve un aumento en el infarto de miocardio (un ataque cardíaco) pero realmente no se ve la extensión de la lesión que se ve con COVID-19”, dijeron.

Para el profesor Kovacic “hay varias cosas que hacen que COVID-19 sea único en términos de su efecto sobre el corazón. Aunque la inflamación es una característica común de casi todas las infecciones, la inflamación profunda que ocurre con el COVID-19 es particularmente sorprendente. De la misma manera, la dramática activación de la coagulación sanguínea también es muy sorprendente. Esos dos factores juntos, la coagulación de la sangre más la inflamación profunda, son los que realmente diferencian a esta enfermedad”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Incrementan afectaciones a la salud mental por home office

Cecilia Higuera Albarrán

2020-11-07

Estrés crónico, postraumático y económico; síndrome de desgaste ocupacional, trastornos de ansiedad e incremento en la depresión, serán las principales afectaciones en la población que trabaja mediante home office, al menos durante dos años derivado de la emergencia sanitaria, revela un estudio dirigido por la Coordinación de Psicología Organizacional de la Facultad de Psicología (FP).

Érika Villavicencio Ayub, de dicha facultad de la UNAM, explicó que con base en los resultados los motivos del estrés son: aislamiento, falta de contacto con familiares y compañeros de trabajo, pérdida de horarios laborales y la amenaza de despido laboral.

Como parte de la investigación “Impacto del COVID-19 en trabajadores mexicanos”, se entrevistó a más de cinco mil empleados de todo el país que realizan home office, a fin de conocer su estado de salud mental y su economía.

Estas nuevas condiciones de trabajo, nuevas para la mayoría de los encuestados, obligadas por la emergencia sanitaria que se vive a nivel nacional, ha ocasionado problemas de sueño en más de la mitad de los encuestados, quienes presentan ya trastornos de sueño, y el 34 por ciento ha pasado tanto tiempo sin salir de casa que considera afectada su salud mental y física, ello, a pesar de que el 89 por ciento tiene miedo de contagiarse de la COVID-19, lo que de alguna manera ha impulsado a que en el 12 por ciento de los consultados se haya incrementado el consumo de alcohol y 6.5 por ciento aceptó que en este periodo adoptó una adicción: alcohol, tabaco, drogas u otra.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Estos son los 3 tipos de pruebas que existen para detectar COVID-19

08 de noviembre, 2020

Las herramientas para la detección del nuevo coronavirus se han convertido en un elemento cotidiano en la nueva normalidad. Pero no todas las informaciones que llegan son claras y hay dudas sobre la fiabilidad cuando se producen resultados negativos. ¿Por qué ocurre esto? ¿Qué tipos de test o pruebas existen?

El COVID-19 es una enfermedad nueva con pruebas completamente nuevas que se han creado y todavía se está averiguando la forma en que se transmite el virus, así como la precisión de estos diversos tipos de pruebas.

Por el momento, existen tres tipos de pruebas aprobadas por los organismos de salud del mundo y son PCR, serológica y prueba rápida de antígenos.

Prueba PCR

Es conocida como la prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), que es considerada la más fiable por el Gobierno mexicano. Mediante una muestra respiratoria, la prueba detecta el ARN (ácido ribonucleico) del virus, es decir, un fragmento del material genético de un patógeno o microorganismo. Su grado de sensibilidad es alto y el diagnóstico se puede saber en varias horas. La parte negativa es que su manejo es complejo y requiere de personal médico especializado para su resolución.

Prueba serológica

Esta se realiza mediante una muestra sanguínea, que detecta si el cuerpo ha generado anticuerpos frente al virus. Su función es detectar los anticuerpos generados a partir de la respuesta inmunológica de nuestro organismo al estar en contacto con el virus. Sin embargo, no es fiable en los siete primeros días de la infección. Y, además, tampoco detecta a los asintomáticos. En 10 o 15 minutos se puede saber el resultado. Si es positivo, se establece el diagnóstico; si resulta negativo, habrá que hacer una prueba PCR para descartar el contagio.

Prueba rápida de antígenos

También conocidos como test rápidos de antígeno, son pruebas de diagnóstico rápido que se realizan a través de una muestra de sangre y puede identificar la proteína del virus. Estas pruebas tienen un grado de sensibilidad (de entre el 64 por ciento y el 80 por ciento) y en 10 o 15 minutos se puede conocer el resultado. Su manejo es sencillo y su positivo sirve para diagnosticar, pero su negativo requiere también de una prueba PCR.

La Secretaría de Salud ha dicho que la prueba de PCR se considera el estándar de oro para la detección de SARS-CoV-2, incluso en personas que no tienen síntomas,

por lo que se utiliza para el diagnóstico clínico y es uno de los componentes de la vigilancia epidemiológica sobre el comportamiento de la enfermedad en el país.

El director general de Epidemiología, José Luis Alomía Zegarra, detalló que la PCR tiene la más alta sensibilidad y especificidad de todos los tipos de pruebas diagnósticas, lo que garantiza su resultado. Se requiere un exudado faríngeo o nasofaríngeo, a través de la introducción de un hisopo para recolectar células que contengan el virus. La toma de la muestra se puede hacer dos días antes de que inicien los síntomas.

Sobre la prueba rápida antigénica, dijo que también se aplica mediante exudado faríngeo para encontrar proteínas virales de SARS-CoV-2. Sin embargo, no tiene utilidad en pacientes asintomáticos, por lo que no sirve para detectar portadores. Se debe efectuar 24 horas después del inicio de los síntomas y tiene alta especificidad, por lo que sirve para confirmar la enfermedad.

En cuanto a la prueba serológica, Alomía Zegarra ha dicho que permite identificar anticuerpos que se producen como parte de la respuesta inmunológica de la persona, y debe aplicarse 10 días después de haber iniciado los síntomas. Su especificidad es media, por lo que podría dar falsos positivos al identificar otros tipos de coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Reinfección por Covid podría ser más severa y mortal, asegura Dra. Julie Gerberding, exdirectora de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EU

06/11/2020

La reinfección por la Covid-19 podría ser más severa y más mortal y una futura vacuna debe tener esto en cuenta para no alertar de más al sistema inmune y generar más complicaciones, indicó este viernes una experta.

En conferencia de prensa, la doctora Julie Gerberding, exdirectora de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), aseguró que en Europa hay evidencia científica de casos de reinfección que son más graves que el primer contagio.

"Son tres casos en total. En otro caso, el paciente murió debido a una complicación en el sistema inmunológico, que ataca al cuerpo en la segunda infección en lugar de defenderlo", afirmó la también vicepresidenta ejecutiva y oficial en jefe de pacientes del laboratorio MSD.

Señaló que esto evidencia no solo que las personas que ya han padecido coronavirus no son inmunes, sino que esto tampoco garantiza que la segunda infección sea menos severa.

"Algunos lo interpretan como que la segunda infección es peor por un proceso, la primera vez generas anticuerpos y la segunda vez, en lugar de protegerte, atacan a tu propio sistema inmunológico y provoca una inflamación más severa", señaló.

Expuso que los desarrolladores de vacunas están haciendo protocolos estrictos para cerciorarse de que la de la covid-19 sea "una vacuna inocua, para que no terminemos por sobre alertar al sistema inmunológico".

Gerberding ejemplificó el caso del dengue donde se ha comprobado que la primera infección suele ser leve, pero un segundo contagio es más severo.

Y, afirmó, en el caso de la covid-19 aunque aún es muy complicado saber cuándo y porqué existen los casos de reinfección se debe mantener vigente la investigación científica.

Explicó que para corroborar una reinfección se necesitaría una muestra del virus, "no la prueba PCR, no los anticuerpos, sino el virus en sí para poder comparar genéticamente la infección inicial con la infección más reciente".

Sin embargo, señaló que esto no ocurre con gran frecuencia porque "por lo general no tomamos este tipo de muestras en pacientes".

Latinoamérica ha sido una de las regiones más afectadas por la covid-19, que suma casi 49 millones de casos y más de 1,2 millones de muertes en el mundo.

Coronavirus, una oportunidad de cambio

En tanto, la doctora Fabiane El-Far, directora ejecutiva de Asuntos Médicos en enfermedades infecciosas para América Latina en MSD, afirmó que el coronavirus debe representar una oportunidad de cambio para los sistemas de salud.

"Hay que aprovechar para planificar y hacer llegar a los países menos desarrollados los servicios de salud básicos y aprender a disminuir la desigualdad que existe al respecto", apuntó.

Señaló que, además, el coronavirus ha representado una carrera contra el tiempo, pues no solo se debe desarrollar una vacuna en tiempo récord, sino que también se enfrentan al reto de tenerla antes de que exista una mutación del virus y se vuelva inservible.

Exaltó además la importancia de la vacunación en la población para otras enfermedades que hasta ahora están controladas, ya que en algunos países se han dado brotes de sarampión, una enfermedad que ya había sido eliminada.

"No podemos olvidar que hay otras enfermedades que son una amenaza", recalcó.

Finalmente, recordó que, si bien la ansiada vacuna contra el coronavirus podría ser muy útil, la principal dificultad será la inoculación de más de 7.000 millones de personas en el mundo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Aristegui Noticias

SARS-CoV-2 también puede afectar la piel: dermatólogo UNAM

07 de noviembre 2020

La piel humana es diversa, extensa y compleja, por lo que trastornos ubicados en otros órganos pueden tener implicaciones cutáneas, advirtió Rodrigo Roldán Marín, director de la Clínica de Oncodermatología de la UNAM.

Detalló que se puede considerar como un “espejo” de lo que ocurre en el cuerpo, de ahí que, ante la aparición de manchas, irritación o cambios de color, lo recomendable es mantener la higiene, hidratación y protección solar.

La piel es el órgano más extenso del cuerpo humano. Se trata de una membrana continua que protege -desde la cabeza hasta las plantas de los pies-, especialmente de la radiación ultravioleta del Sol, principal causante del cáncer de piel.

De acuerdo con un comunicado de la UNAM, Roldán Marín se refirió al SARS-CoV-2 y dijo que, si bien su vía de transmisión es aérea, también afecta a otros órganos del cuerpo; la piel no es la excepción.

Existe registro que del 10 al 20 por ciento de pacientes afectados por este virus pueden presentar afecciones cutáneas.

“Estas son diversas, pueden ir desde piel seca, manchas, pápulas, ronchas, cambio de coloración a un tono azul en los dedos y la zona de las uñas, como una manifestación de que hay un problema circulatorio”, precisó.

Hasta ahora se sabe que parecen estar relacionadas con el proceso inflamatorio que desencadena la infección por el virus, por lo cual se realiza un estudio que permita identificar elementos que lleven a una detección temprana de estas afecciones.

Respecto a aquellas personas que tienen problemas en la piel por el lavado constante de manos -un proceso vital en esta época de pandemia, o por el uso de gel antibacterial-, el dermatólogo recomendó hidratar la piel con crema sin perfume.

“En personas que ya tienen padecimientos cutáneos anteriores, como la dermatitis atópica, alergias o irritación por contacto con alguna sustancia, se pueden exacerbar los problemas en la piel de estos padecimientos”, comentó al participar en el programa “La UNAM Responde”, de la televisora universitaria.

El especialista destacó que la mayoría de los jabones comerciales son agresivos con la piel, por lo diferentes agentes químicos que contienen, como perfume o colorante.

“El lavado es una medida crítica y esencial para tratar de disminuir el contagio y una medida útil es, inmediatamente después, aplicar crema”, estimó.

Respecto a las molestias que presentan algunas personas por el uso constante de los cubrebocas, Roldán Marín recomendó utilizar uno de algodón que esté en contacto directo con la piel, y colocar encima uno de tipo comercial, que suelen estar fabricados con materiales sintéticos.

Otros cuidados

Rodrigo Roldán dijo que se puede proteger la piel al evitar usar zacates o toallas fibrosas, además de aplicar bloqueador solar, al menos dos veces al día.

“El daño del Sol en la piel es acumulativo. Los rayos son como moneditas que se van quedando en las células, por eso conforme vamos envejeciendo van apareciendo manchas, arrugas y problemas en la piel”, precisó.

Subrayó que la Clínica de Oncodermatología de la Facultad de Medicina de la UNAM es una unidad de atención al público en general, de investigación y docencia. Se puede solicitar cita en los números de teléfono: 55-56-23-26-78; y 55-56-23-26-99, extensión 39931; o bien, a través del sitio electrónico: oncodermatologia.facmed.unam.mx.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El Covid-19 ha dejado 2 mil 550 huérfanos; se les da beca mensual

Alejandro Cruz Flores

09 de noviembre de 2020

El Covid-19 ha dejado huérfanos a por lo menos 2 mil 550 menores en la Ciudad de México, afirmó la directora local del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Esthela Damián Peralta.

En videoconferencia, la funcionaria explicó que se trata de niños y adolescentes que han perdido a uno o ambos padres a consecuencia del coronavirus, pero reciben el apoyo del programa Beca Leona Vicario, el cual otorga 832 pesos mensuales.

Es un programa que anunció la jefa de Gobierno Claudia Sheinbaum, si no me equivoco, en junio de este año. Y todos aquellos niños, niñas y adolescentes que lamentablemente hayan perdido algún familiar por esa razón se les otorgará, expresó Damián.

Destacó que hasta el momento suman 2 mil 550 menores de neonatos a 18 años los que están inscritos en ese plan y quienes reciben el beneficio económico desde hace cinco meses.

Por otro lado, informó que se tiene un avance de casi 10 por ciento en la entrega del apoyo alimentario único para las familias de todos los niños amparados bajo el programa Mi Beca para Empezar, como parte de la estrategia dirigida a la población más afectada por la emergencia sanitaria.

Hasta el 7 de noviembre 103 mil 124 padres de familia de alumnos de preescolar, primaria y secundaria pertenecientes a escuelas públicas han recogido las despensas, las cuales contienen 15 productos de la canasta básica.

La directora del DIF local estuvo acompañada por la titular del Fideicomiso de Educación Garantizada (Fidegar), Araceli Hernández Calderón, quien indicó que está previsto concluir la entrega de las despensas el próximo 8 de diciembre a un millón 208 mil 354 beneficiarios.

Los padres de esos menores tendrán que recoger sus productos según la primera letra del apellido paterno en un calendario que se puede consultar en las redes sociales del organismo, además de que se envía un correo electrónico a los progenitores en el que se informa la fecha para acudir a la escuela donde asiste el beneficiario.

Amplían protección a hijos de vagoneros

En otro tema, Esthela Damián señaló que 52 menores de edad que laboraban o acompañaban a sus padres o tutores a trabajar en la línea 2 del Metro, que va de Cuatro Caminos a Taxqueña, han dejado de hacerlo.

Lo anterior es parte de la estrategia que inició el gobierno de la ciudad para inhibir el trabajo infantil, explicó la funcionaria, quien agregó que hasta la semana pasada se había identificado a 114 niños y adolescentes sólo en esa ruta.

Agregó que se hace un seguimiento detallado de los menores que dejaron de ir al Metro, ya sea a trabajar o acompañar a sus padres, por lo que se realizan visitas a los domicilios, se charla con los papás y de ellos seis han aceptado salir de trabajar del Metro, principalmente como vendedores, y ya buscan un empleo formal.

Desde que empezó esta administración se han acomodado en diferentes modalidades familiares a más de mil niños que tenía el DIF.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Debilitan gasto para equidad. Presupuesto carece de enfoque de género. - Fundar. Tiene presupuesto más gasto social sin estrategia para reducir brecha

Jorge Cano

09 de noviembre, 2020

De aprobarse el proyecto de presupuesto de Egresos 2021, se debilitará más el gasto enfocado a fortalecer la igualdad de género.

El gasto total del Anexo 13 de Erogaciones para la igualdad entre mujeres y hombres que agrupa todos los programas que ejercen las dependencias federales para este fin, tendrá 128 mil 92 millones de pesos.

Aunque el monto será 19.6 por ciento mayor al 2020, el 92 por ciento de este crecimiento se debe a recursos asistenciales de la Secretaría del Bienestar destinados a mujeres.

Pero no es claro que esa asignación presupuestal cuente con perspectiva de género para fomentar la igualdad, criticó Fundar, Centro de Análisis e Investigación.

La etiquetación de recursos para mujeres no basta para cumplir con la perspectiva de género, se deben crear programas que respondan a las diferencias de roles entre hombres y mujeres, explicó Matilde Pérez, investigadora de Fundar.

"Muchos de los programas de Gobierno tienen una perspectiva de género ´tuerta´, porque sólo diferencian condiciones biológicas.

"Por ejemplo, la Pensión para el Bienestar no tiene perspectiva de género porque sólo diferencia recursos que van para hombres y mujeres, sin condiciones diferenciadas para otorgar esos apoyos", explicó.

Desde que se creó el Anexo 13 en 2008 se ha ido perdiendo el enfoque de género y ha ganado terreno el gasto social, según el Centro de Estudios de las Finanzas Públicas (CEFP).

Prueba de ello, es la mayor participación que tiene la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol) en el ejercicio de recursos del Anexo 13.

En 2008 concentró 36.2 por ciento del total y para 2021 tiene 56 por ciento; en contraste, han reducido su participación las dependencias como Salud y Educación Pública.

Además, para 2021 se reducirán los recursos de las instituciones encargadas de dar atención especializada a mujeres.

El Instituto Nacional de las Mujeres (Inmujeres) tendrá una reducción de 25 millones o 3 por ciento real, según datos de Fundar.

La Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres (Conavim) perderá 3 por ciento, lo que equivale a 11 millones de pesos.

El Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva tendrá una reducción de 25 por ciento, unos 603 millones de pesos.

De igual forma, el programa de Salud materna, sexual y reproductiva se reducirá en 19 por ciento, lo que es 489 millones de pesos.

"No hay una perspectiva de género sino una visión de política social.

"El Gobierno le está apostando a la implementación de políticas sociales por encima de fortalecer a las instituciones. Está aplicando apoyos directos, pero debilitando instituciones", criticó Matilde Pérez.

Castigo para todas

Diversos programas tendrán menos gasto para el próximo año.

REDUCCIÓN EN PROGRAMAS O INSTITUCIONES

(Variación de 2021 respecto a 2020)

Programa o institución	MDP	Var %
Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva	603	25%
Salud materna, sexual y reproductiva	489	19
INMUJERES	25	3
Recursos Estados y Municipios para Alertas de Género	17	12
CONAVIM	11	3
Instancias de Mujeres en las Entidades Federativas	10	3
Atención y prevención de la violencia contra las mujeres	10	3
Acciones de coadyuvancia para las alertas de género	4	65

Fuente: Fundar

[Ver fuente \(Solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Premian iniciativa mexicana contra "violencia de Género en línea"

Antimio Cruz

2020-11-06

Muchas de las víctimas son engañadas para abrir una liga o link que les llega por redes sociales o por whatsapp y después descubren que han dado acceso a alguien ajeno a sus cuentas de correo, redes sociales o archivos personales.

Premian iniciativa mexicana contra

La organización mexicana Cultivando Género, que defiende y acompaña niñas y adolescentes de universidades, preparatorias y secundarias víctimas de violencia de género en línea fue seleccionada para recibir apoyo y financiamiento internacional de la Iniciativa por los Derechos Digitales de Latinoamérica. Esta agrupación, fundada en Aguascalientes, trabaja ya con la Universidad Autónoma de Aguascalientes y creó la plataforma Chidas en línea, donde se comunican y colectan información sobre un delito creciente en México, el hackeo de cuentas de correo y redes sociales de mujeres menores de edad y la extorsión para obligarlas a entregar dinero o fotografías íntimas.

En entrevista con Crónica, Angie Contreras, fundadora de Cultivando Género explicó la importancia de la alianza entre sociedad y academia para frenar este creciente delito. En México, por ejemplo, más de 60% de las víctimas de delitos cibernéticos son niñas y mujeres de entre 12 y 29 años de edad.

“Aunque hay datos del Inegi sobre ciberacoso, la realidad es que hace falta mucha información sobre este tema que afecta de manera muy grave a niñas, adolescentes y mujeres adultas. Con proyectos como Chidas en línea lo que

buscamos es tener información directa de las adolescentes mexicanas, principalmente de entre 12 y 17 años. Estamos trabajando por edades, por regiones y por grupos de la población. Hemos podido documentar que entre las niñas y jóvenes están formando acciones de resistencia a las diferentes formas de violencia de género en línea”, detalló Contreras.

Muchas de las víctimas son engañadas para abrir una liga o link que les llega por redes sociales o por whatsapp y después descubren que han dado acceso a alguien ajeno a sus cuentas de correo, redes sociales o archivos personales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Carolina Gómez Vinales: El comportamiento social ante el covid-19 (Opinión)

07 de noviembre de 2020

Lavarse las manos frecuentemente y el uso del cubrebocas en lugares cerrados o concurridos, pueden ayudar, pero necesitamos la empatía de todos los mexicanos para cumplir con las disposiciones.

Durante cualquier crisis que altere la vida, como la pandemia de covid-19 se deben tomar decisiones que requieran una cantidad extrema de buen juicio bajo un escenario de incertidumbre. Sin embargo, la crisis aquí en nuestro país requiere un cambio de conductas a gran escala que favorezcan alinear el comportamiento humano con las recomendaciones de epidemiólogos y expertos en salud pública. En 8 meses, el virus se ha extendido a casi 950 mil contagios y 93 mil defunciones, lo que ha llevado al gobierno a mantener medidas para intentar frenar la propagación de la pandemia que aún son insuficientes.

Las medidas de distanciamiento social pueden ayudar a reducir la transmisión y a evitar que el sistema de salud se vea superado o colapsado. Lavarse las manos frecuentemente y el uso del cubrebocas en lugares cerrados o concurridos, pueden ayudar, pero necesitamos la empatía de todos los mexicanos para cumplir con las disposiciones. La epidemia del coronavirus implica un impacto social muy importante porque nos obliga a cambiar una serie de comportamientos que están muy fijados en nuestras vidas. Nos implica cambiar hábitos, cambiar patrones, y todo aquello que le da sostén a nuestras vidas que son las rutinas. Pero, además, genera temor y peligro, nos genera una reacción de incertidumbre muy grande que nos lleva a tomar reacciones a veces más automáticas que no son las mejores conductas a tomar.

Tenemos que hacer un esfuerzo muy importante por adherirnos a las recomendaciones y a las reglas. Las recomendaciones de hoy son distanciamiento social, es decir, evitar todas las situaciones y lugares que promueven el contacto

cercano con otras personas. Para evitar posibles contagios, tomar medidas precautorias de contacto con el virus, lavado de manos, limpieza de superficies y uso de cubrebocas. Todo eso supone nuevos hábitos. No vamos a regresar a la normalidad. Esta será nuestra nueva normalidad mientras no haya vacunas contra el covid-19.

Las personas pueden decidir usar o no un cubrebocas, y en efecto, es sin duda una decisión individual, pero que tiene un alto impacto para la salud de las comunidades y los países desde el punto de vista de la salud pública. El mensaje más importante hoy, desde el punto de vista del comportamiento social, es que las medidas van a ser eficaces si las practicamos todos. Las medidas aisladas individuales no tienen efecto si no se generaliza la mayor cantidad posible de la población.

En nuestro país, se han contagiado los ciudadanos, el personal médico y de enfermería, los gobernantes, los políticos y los legisladores. Queda en evidencia que nadie es inmune al virus. Somos el país que ha registrado a la fecha el mayor número de decesos entre el personal de salud a nivel mundial. Según el reporte oficial, 48 por ciento de esas defunciones eran médicos.

Mencionaré el caso del Senado, por ser el de mayor exposición en medios, y porque en tan sólo unos días hubo un dramático ascenso en el número de contagios. De acuerdo con nuestra colega Leticia Robles, que cubre la fuente noticiosa de ese órgano legislativo, entre marzo y agosto dieron positivo de covid-19, seis senadores, dos de ellos de gravedad y tuvieron que estar intubados. Entre septiembre y antes del 20 de octubre, sólo se reportaron dos casos. Y después de la sesión celebrada para eliminar los fideicomisos, 14 senadores dieron positivo al virus y uno de ellos lamentablemente murió. Menciono este caso, por ser un típico estudio para el desarrollo de una enfermedad.

Preocupa mucho que las autoridades sanitarias no comunican decisiones de forma clara y asertiva. Es importante que la población entienda claramente los riesgos que enfrenta por su salud. Los jóvenes son un sector de la población al que se deben dirigir algunos mensajes directos y concretos, en especial para que sean conscientes y responsables, pues aspiran a mantener su vida social y tienen alto riesgo de contagiarse y de propagar el virus.

No es momento de andar en fiestas ni en lugares concurridos mientras no tengamos acceso a la vacuna. Las medidas preventivas serán permanentes en tanto no exista una cura efectiva contra el covid-19. Nos conviene a todos ser sensibles, sensatos y empáticos ante los riesgos crecientes de contagio, particularmente porque se anticipa un crudo invierno derivado de la época de transmisión de influenza.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En México 66% de la población vive en ciudades: experto. Alcanza pronóstico para 2050; necesario crear urbes resilientes a crisis sanitarias y climáticas

Angélica Enciso L.

09 de noviembre de 2020

Se estima que en 2050 dos terceras partes de la población mundial vivirá en ciudades, pero en México ya se llegó a esa cantidad, ya se enfrenta ese futuro que se prevé en tres décadas, por lo que hay que tomar acciones para hacer sustentables las urbes.

Entre ellas habría que cumplirse con lo que plantea la Organización Mundial de la Salud en el sentido de que debe haber entre 9 y 15 metros cuadrados de áreas verdes por habitante.

En la Ciudad de México, conforme a su número de residentes, hacen falta alrededor de 40 millones de metros cuadrados de áreas verdes, explicó Roberto Íñiguez, consejero del Centro para el Futuro de las Ciudades del Tec de Monterrey.

Establecer mecanismos de gobernanza para crear ciudades resilientes a las crisis sanitaria y climática, así como reducir las brechas de inequidad, son acciones que se tendrían que establecer hacia un nuevo modelo de desarrollo urbano, consideran por su parte la Iniciativa Climática de México, WRI México y WWF, entre otras organizaciones, en la hoja de ruta para una revolución sostenible.

Consideran que en las ciudades se debe recuperar el transporte público como servicio esencial y como tema prioritario, trazar un plan de movilidad integral, reconocerlas como impulsoras de la transición energética y promover proyectos a escala subnacional, entre otras acciones.

Íñiguez consideró que es urgente que haya ciudades saludables, hay una gran preocupación sobre la salud, acerca de cómo generar en la densificación de las urbes condiciones de salud. Es un gran reto, sobre todo pensando que el distanciamiento es una de las principales recomendaciones actualmente con la pandemia. Tenemos que recuperar el espacio público que nos mantiene en contacto, pero que a la vez, nos cuida.

Agregó que hay ciudades multicéntricas que pueden agrupar varios servicios y lo ideal sería que los habitantes tengan los beneficios cerca y que no tengan que transportarse por más de 15 minutos. Precisó que, en México, de acuerdo con datos de ONU-Hábitat, 75 por ciento de la población vive en ciudades de más de 15 mil habitantes, y para 2030 existirán 961 ciudades, actualmente hay 384.

Las ciudades producen 80 por ciento del PIB mundial y concentran a alrededor de la mitad de la población en un espacio menor a 2 por ciento de la superficie del planeta y se estima que para 2050, dos terceras partes de la población vivirá en urbes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El outsourcing no impulsó la creación de empleos: Colmex

Néstor Jiménez

09 de noviembre de 2020

A pesar de que una de las promesas, al aprobarse la legislación en materia de outsourcing –parte de la reforma laboral de 2012– fue que este modelo facilitaría la generación de empleo formal, las cifras de crecimiento de esas plazas son sólo 6 puntos porcentuales por arriba de las reportadas antes de la aprobación de dicha ley.

Carlos Alba, coordinador del seminario de Trabajo y Desigualdades de El Colegio de México (Colmex), explicó que, si bien el modelo ha contribuido a un aumento de la generación de puestos laborales, el incremento es mínimo y precario y, en la práctica, la subcontratación se ha convertido en un candado para no subir el salario.

De acuerdo con las cifras de asegurados en el IMSS reportadas por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, en siete años con la actual legislación en materia de outsourcing; es decir, en el lapso 2012- 2019 (que es la más reciente medición anual completa), el empleo formal creció 28.9 por ciento, al pasar de 15 millones 859 mil trabajadores a 20 millones 440 mil, antes de la crisis por la actual pandemia de Covid-19.

Mientras que en un periodo similar anterior (2005 a 2012), el empleo creció en 22 por ciento: de 12 millones 965 trabajadores formales a 15 millones 856 mil, esto a pesar de que en este periodo se registró una crisis mundial que ocasionó miles de empleos perdidos.

Por la forma en que se ha implementado, la subcontratación es un recurso usado para abaratar los costos laborales y quitar responsabilidad a los empresarios de sufragar la seguridad social y pensiones, agregó Alba; no obstante, consideró que la próxima iniciativa en esta materia no debe enfocarse a una eliminación del modelo, pero sí a su regulación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Jacques Rogozinski: El inminente colapso de la clase media (Opinión)

09 de noviembre, 2020

Los estallidos sociales y los efectos directos e indirectos derivados de estos están más relacionados con reducciones de las clases medias que con altos niveles de pobreza. En el inconsciente colectivo se acumula mayor frustración y enojo que si no disminuye el nivel de pobreza por años en una nación. El efecto psicológico es similar al que genera una disminución en los ahorros financieros que un incremento. Genera más angustia una pérdida de 25 por ciento en un negocio o en la bolsa de valores que la tranquilidad de un incremento de igual tamaño. El tema no es solo económico, es también psicológico. Para explicarme mejor debemos definir qué entendemos por clase media.

¿Es la clase media un reflejo de los recursos económicos, especialmente los relacionados con los ingresos o la riqueza? ¿Se denota por el estado ocupacional y/o nivel educativo? ¿Es un estado de ánimo, ciertas aspiraciones o está relacionado al comportamiento, gustos culturales o algunos tipos de consumo? ¿Cuál es la diferencia entre la clase media y la clase trabajadora? ¿Tiene el término connotaciones raciales implícitas, como por ejemplo un prefijo “blanco” siempre antes de “clase media”? Recientemente se viralizó un video que argumentaba que la clase media está conformada por aquellas personas que poseen bienes inmuebles y tienen ingreso en concepto de rentas y que el resto que necesita trabajar para cubrir sus gastos es clase trabajadora.

Los académicos resuelven el tema desde varios ángulos. Los sociólogos suelen enfatizar el estado ocupacional y/o la educación. Los antropólogos tienden a centrarse en la cultura, la educación y el poder. Los economistas se basan en definiciones relacionadas con la riqueza y/o los ingresos. Cada uno delimitará un grupo distinto, lo que conducirá potencialmente a diferentes diagnósticos de tendencias, desafíos y oportunidades y, por tanto, a soluciones políticas diferentes.

Por supuesto, estas definiciones se reforzarán entre sí. Los niveles de educación, por ejemplo, se correlacionan (en la mayoría de los casos) con los ingresos. Es probable que las personas que realizan trabajos con un cierto estatus social se definan a sí mismas como clase media. Es posible que aspirar a la universidad o tener una mentalidad de ahorro lleve a un saldo bancario más alto y así sucesivamente. En este contexto, ¿Cuál es la composición de la clase mexicana?

Un artículo publicado en el New York Times (Julio 2020) decía que “En México muchos creen ser clase media, pero no es así. El 61 por ciento de la población se identifica como tal, pero solo el 12 por ciento lo es. La mitad del país vive con un serio malentendido sobre su nivel de ingreso, confusión que comparten ricos y pobres por igual”.

Aun considerando la dificultad para definirla, sabemos que la clase media, los pequeños y medianos comerciantes son una fuente fundamental de empleo y desarrollo económico. Sabemos que esta es la clase que mantiene vivo el motor cultural, científico y académico de un país. Así que, independientemente de qué definición utilicemos para definir la clase media, ¿Qué futuro le espera a México si lejos de reducir las filas de la pobreza, se disminuyen las de la clase media? Los millennials que solían percibirse como la esperanza al futuro, resulta ser una generación con mucho menor probabilidad de crecimiento económico que sus propios padres. Según sondeos preliminares, en la Ciudad de México uno de cada cinco jóvenes regresó a casa de sus padres y otros tuvieron que organizarse a vivir en comunidad para poder solventar los gastos. ¿Cuál es el nivel de frustración de una generación altamente educada, informada y conectada, pero sin la mínima posibilidad de crecer profesional y socialmente? Vienen tiempos difíciles.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aminoran bebidas alcohólicas el impacto en ingresos tributario. Generaron ganancias extras a lo esperado por \$12.7 millones

Sandra Hernández García

09 de noviembre de 2020

Mientras se incrementó la recaudación de impuestos por la venta de bebidas alcohólicas, las que generan operaciones como adquisición de inmuebles, tenencia vehicular, espectáculos, sorteos y hospedaje registraron disminuciones por la emergencia sanitaria que se vive.

El gobierno de la Ciudad de México reportó al Congreso local que en el tercer trimestre del año los ingresos por impuestos se colocaron 6.4 por ciento por debajo de la meta estimada, es decir, se esperaba que ingresaran 47 mil 663 millones de pesos, pero el registrado fue de 44 mil 595 millones. La disminución se tuvo principalmente en impuestos relacionados con la producción, consumo y transacciones por el confinamiento que ha generado la situación.

En contraste, la recaudación por la venta final de bebidas alcohólicas en este mismo periodo registró un aumento de 12.7 millones de pesos con respecto a lo estimado, lo cual se debió a las gestiones de la autoridad para empadronar y promover el pago voluntario de los contribuyentes.

De acuerdo con el Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones (IAPA), el consumo de alcohol aumentó 40.6 por ciento en hombres y 31.7 en mujeres en lo que va de la contingencia sanitaria, lo que ha sido considerado por especialistas como un trastorno de la conducta humana generado por el confinamiento.

En el caso de la recaudación predial, la autoridad registró 153 millones de pesos menos; no obstante, consideraron que tuvo una evolución favorable debido a los pagos anticipados efectuados durante el primer trimestre del año.

También el impuesto sobre adquisición de inmuebles registró mil 463 millones de pesos menos a lo estimado, esto debido a la contracción económica en el sector de la construcción; sin embargo, se prevé que, a partir de la reapertura de actividades, desde junio pasado se tenga una recuperación moderada para el cierre del año.

En cuestión de la tenencia vehicular, se registraron 379.6 millones de pesos menos, pues hubo una disminución en el registro e ingreso por concepto de ese impuesto, derechos de alta y, en general, a la reducción en la cantidad de automóviles vendidos.

En cuanto a ingresos por impuestos de espectáculos públicos –los cuales se suspendieron desde marzo–, hubo una baja de 58 por ciento, pues sólo se recaudaron 123.2 millones de 343 millones calculados. Lo mismo sucedió con el de loterías, rifas, sorteos y concursos, que tuvieron una disminución de 38 puntos porcentuales.

En tanto, el gravamen por hospedaje acumuló sólo 183.6 millones de los 431 millones de pesos que fueron previstos para 2020.

Incluso, el nuevo impuesto por juegos con apuestas registró una disminución de 215.5 millones de pesos menos a lo que se tenía fijado como meta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Critican estigmatización en folleto antiobesidad

09 de noviembre, 2020

La Coalición ContraPESO, integrada por Organizaciones de la Sociedad Civil que trabajan para la prevención de las Enfermedades No Transmisibles, pidieron al Gobierno federal emplear mensajes respetuosos en las campañas de orientación alimentaria que se dirigen a la población.

"El #estigma relacionado con la #obesidad es siempre injusto y no ayudará a mejorar los hábitos alimentarios de las y los mexicanos", alertó la organización a través de sus redes sociales.

El Gobierno federal anunció el jueves que comenzó a distribuir una historieta titulada "¿Qué te estás tragando?", con la que busca combatir la obesidad infantil.

Miriam Bertrán, académica de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) consideró como una ocurrencia el folleto que habla de "cuerpos chatarra".

"Esa historieta es ofensiva, estigmatiza un tipo de cuerpo y un segmento de la sociedad mexicana", lamentó.

La historieta, que tiene como protagonista a un niño con obesidad, fue elaborada por Rafael Barajas, "El Fisgón", director del Instituto Nacional de Formación Política de Morena.

Jesús Ramírez, vocero de la Presidencia, informó que se van a distribuir 30 millones de historietas.

Simón Barquera, director del Centro de Investigación en Nutrición y Salud del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) señaló: "Hoy más que nunca debemos construir una narrativa que no estigmatice a quienes viven con esta condición".

Evelia Apolinar, especialista en nutrición clínica pediátrica señaló que la obesidad es un tema complejo, se asocia a múltiples problemas de salud. "Abordarlo en cualquier ámbito y desde todas las perspectivas de estudio o trabajo (desde el consultorio, el trabajo con grupos y comunidades, hasta las políticas públicas), debe hacerse siempre #SinEstigma", apuntó.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Pamela Cerdeira: ¿Qué te estás tragando? (Opinión)

08 de noviembre de 2020

Bilis. Así es la estrategia de la Secretaría de Salud para combatir la obesidad, el título de la historieta/panfleto que busca convencer a la infancia de que la comida procesada es dañina, ¿Qué te estás tragando?, tiene más un enfoque de rabia que de salud. Una niña, que según los usuarios de redes sociales parece señora, regaña a su compañero de escuela por lo que se va a comer de lunch. Qué buen momento para lanzarla, los niños llevan 8 meses sin ir a una escuela, y sin saber para cuándo eso volverá a ser posible. Si comes exceso de “químicos” advierte, puedes dañar tu salud. Por cierto, en todas las apariciones de la niña que come sano, sólo sonrío en una imagen, contra cinco veces en las que aparece sonriendo el niño que come productos procesados. ¡Buena comunicación!

La estrategia contra la obesidad ha sido, como toda la estrategia de comunicación de este gobierno, buscar enemigos, en lugar de buscar soluciones. Así es como han decidido que los productores de alimentos procesados sean el enemigo a perseguir. Sin construir de la mano una estrategia que eduque y otra que permita tener alimentos más saludables al alcance de la población. La historieta carece de estrategia, y está hecha tomando la información de la Secretaría de Salud, se imprimirán 30 millones de copias y Rafael Barajas ‘El Fisgón’, la hizo sin cobrar. Me queda claro que el problema no es el dinero, es la estrategia, y gastar dinero en tirar flechas a lo loco, por muy baratas que sean, termina siendo caro.

Acusa el panfleto: “La industria de comida chatarra gasta millones de pesos en publicidad que busca darle al posible comprador la sensación de alegría y felicidad”. En efecto, la publicidad de cualquier producto busca que la gente lo compre, y esa, la publicidad es exactamente en la estrategia que desde la Secretaría de Salud tendrían que estar pensando. Podrían tejer alianzas con asociaciones de productores de frutas y verduras, podrían sentar a la mesa a las y los mejores mercadólogos, publicistas y nutriólogos para pensar en cómo comunicamos que tenemos que comer mejor. No sería en la historia el primer esfuerzo por convencer a los niños de los beneficios de esa comida. Cuando la estrategia de comunicación es buena, cambia comportamientos sin que el público se dé cuenta. Popeye aumentó un 33% la venta de espinacas en Estados Unidos en 1930.

Pero pareciera que el interés no está en educar a la población, en permitirles tomar mejores decisiones con más información, sino en atacar a quien ya ficharon como el enemigo. Decía el creador de Lazy Town, otro programa de televisión que fomentaba el deporte y la comida saludable, que la clave estaba en conseguir que los niños se movieran. Aquí, no podemos garantizarles seguridad al salir a la calle,

tampoco comida de calidad a su alcance, o educación de primera que les permita mejorar su relación con la comida, como sucedió en Japón, por lo que entonces optaron por buscar a quien atacar. ¿Qué nos tragamos? Un montón de malas estrategias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Se cumplió con las reglas de etiquetado a un costo muy alto, señaló el director general de Nestlé México, Fausto Costa

Antonio Hernández

08/11/2020

Las nuevas reglas de etiquetado que se aplicaron a productos con alto contenido de azúcar y calorías tuvieron un alto costo para las empresas, en un año donde no debió ser prioridad ante el impacto por la pandemia, dijo el director general de **Nestlé México, Fausto Costa**.

“Ya implementamos la nueva ley. Así como toda norma **Nestlé** va a cumplir. Fue un proceso bastante complicado. Faltó un poco de sensibilidad en el momento de la etapa final de la implementación. Ya está en los anaqueles a un costo muy alto, creo que no era en un año de pandemia la prioridad. Se debía invertir en el país en otras áreas de innovación y expansión”, dijo el directivo.

Al participar en la 18 edición de la Cumbre de Negocios, el ejecutivo señaló que no se dio el tiempo necesario a las empresas para adaptarse.

“Sólo para dar una referencia, Brasil también acaba de anunciar un cambio de su ley de etiquetado y da dos años para que la industria se pueda adaptar y después un año para la rotación de productos y anaqueles. En México nos dieron 6 meses para cumplir en medio de la pandemia, a un costo muy alto, con un esfuerzo gigantesco de las empresas, pero sí estamos listos y estamos implementando”, dijo.

En ese sentido, comentó que aún no se cuantifica el impacto en las empresas por aplicar la nueva norma, ya que se dio un cambio de interpretación de la regla que obligó a acelerar el etiquetado con octógonos en los productos.

“Cambia a partir de la entrada de la norma. Entraba el 1 de octubre, entonces todos entendían que el producto fabricado el 1 de octubre sería la nueva norma, pero en julio la industria fue informada que no, que todos los productos en el anaquel tenían que estar con la nueva norma, entonces los productos que se fabricaron antes tenían que cambiar todo, manualmente, poner stickers unidad por unidad, en los millones de unidades que se producen, imagina el trabajo, el costo. Fue un costo

muy alto que no era necesario en un año de tantos problemas enfrentando la pandemia”, dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infobae

Cómo ha afectado el dengue a México en medio de la pandemia y cuáles son sus métodos de prevención

08 de noviembre de 2020

Qué es el dengue y cómo ha afectado a México en medio de la pandemia por COVID-19.

El dengue es una de las enfermedades cíclicas que se ha vuelto de especial cuidado ante la epidemia de coronavirus en México, pues contraer ambas enfermedades es posible, sin embargo, es posible prevenirla.

El dengue es una enfermedad que se transmite por vector, de acuerdo con la explicación de la doctora Santa Elizabeth Ceballos Liceaga, directora de vigilancia epidemiológica de enfermedades transmisibles, en conferencia de prensa desde Palacio Nacional; es decir, se requiere de algo o alguien que lo transporte hasta los humanos.

En este caso, se trata del mosquito *aedes aegypti*. Únicamente las hembras pueden transportar el virus y en tan solo de 7 a 10 días, informó Ceballos Liceaga, sus huevos pueden desarrollarse hasta la etapa adulta.

Para su reproducción, este mosquito requiere de criaderos, mismos que fueron descritos como lugares u objetos con agua limpia y estancada donde se colocan los huevos, los cuales pueden aguantar ambientes secos por mucho tiempo. Algunos de los posibles criaderos que hay en nuestros hogares son jarrones, llantas o depósitos de agua limpia.

Para detectar la enfermedad hay una serie de síntomas que se caracterizan con fiebre, dolor de músculos, dolor de huesos, dolor detrás de los ojos, dolor de cabeza y presencia de salpullido o ronchas.

Los síntomas considerados de alarma, pueden ser dolor abdominal intenso, vómito persistente, sangrado de encías, vagina o recto y retención de líquidos o inflamación de extremidades.

Algunas de las complicaciones que causa la enfermedad son sangrados severos y daño de órganos como hígado, riñón, corazón y cerebro.

Los diagnósticos únicamente pueden realizarlo personal de salud mediante la toma de una muestra de sangre los días 1 a 5 de iniciada la fiebre.

En el caso de un contagio, recomendaron acudir al médico al primer síntoma detectado, así como tomar abundantes líquidos y es de suma importancia el no automedicarse.

Existen registros de diferentes variantes de #Dengue. Con excepción de Aguascalientes, Baja California, Chihuahua y Ciudad de México, en el resto del territorio nacional a la fecha han sido confirmados 17,254 casos.

En México, el dengue es una enfermedad con un comportamiento cíclico, lo que significa que hay años en los que la enfermedad presenta un mayor número de casos que en otros, de acuerdo con la doctora Santa Elizabeth Ceballos Liceaga.

A través de una gráfica informaron que la tasa de contagios en el año 2000 fue del 2%, en el 2002 del 15%, en el 2007 del 40%, en el 2009 de 51% al igual que en el 2013, en 2012 fue de 45% y en 2019 del 36%, los años considerados como los de mayor índice de la enfermedad.

Hasta el momento, en México se han confirmado 17,254 casos de dengue en 41 semanas, mientras que hay 93,611 probables casos de la enfermedad. El 56% de las infecciones corresponde a mujeres, mientras que el 44% restante a hombres. 5% de los casos son graves y requirieron atención médica inmediata.

Por ahora se han presentado 50 defunciones por dengue. De acuerdo con Ceballos Liceaga, “todas las defunciones pasan por un proceso de dictaminación, hecha por un grupo de expertos que analizan todas las características para confirmar que haya sido el dengue lo que provocó la muerte”.

Los estados donde no se han registrado casos son Aguascalientes, Baja California, Chihuahua, Ciudad de México y Tlaxcala. Veracruz y Tabasco son los estados donde se han presentado los cuatro tipos de virus, pues existen cuatro diferentes serotipos.

Al respecto, las autoridades de salud han puesto en marcha un programa de prevención y control vectorial, mismo que consiste en:

Se han instalado más de 265 mil ovitrampas en los patios particulares que se revisan semanalmente. Para ello, se requirieron más de 1,300 personas trabajadoras de salud para realizar la instalación y revisión.

Además, los trabajadores de salud aplican larvicidas en depósitos de agua, fumigan tu casa y espacios abiertos y aplican insecticidas en paredes.

Informaron, además, que siempre que vaya a suceder una de las acciones anteriores, se pide el permiso correspondiente a los habitantes de la casa.

Sin embargo, la población también puede hacer su parte en el combate al dengue. Algunas de las acciones recomendadas fueron barrer para eliminar basura que acumule agua, eliminar maleza, ordenar objetos, limpiar bebederos de animales y floreros, así como tapar todo recipiente con agua o tirar cualquier objeto que no se utilice.

Además, los habitantes pueden usar mosquiteros, usar pabellones, vestir camisa de manga larga y pantalón, utilizar repelente, e indicaron que durante la nebulización es importante abrir puertas y ventanas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

CdMx, única entidad libre de dengue: SSA; existe riesgo de contagiarse al viajar

Fanny Miranda

07.11.2020

El dengue es una enfermedad transmitida por medio de un mosquito vector que se encuentra en toda la república, a excepción de la Ciudad de México donde no encuentra condiciones para vivir; sin embargo, al viajar al interior del país es posible contagiarse por lo que al presentar síntomas es importante indicar al médico que realizó un viaje, dijo Santa Elizabeth Ceballos Liceaga, directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles.

“El único estado donde no hay transmisión activa es la Ciudad de México y tiene que ver con las características climatológicas y latitud de la Ciudad de México que hasta el momento no se han identificado vectores que tengan el virus. Sin embargo, vivo en la Ciudad de México puedo ir a visitar a un familiar a Sonora, Veracruz y entonces allá vector. Vengo y tengo fiebre, dolor de articulaciones y tengo dolor atrás de los ojos, voy a mi centro de salud y les digo que viajé a una ciudad donde sí hay vector, debemos pensar en dengue”, explicó.

En conferencia vespertina, Ceballos Liceaga dijo que este año se han registrado 50 defunciones por dengue, aunque destacó que la mayoría de los casos son casos no graves.

Detalló que los síntomas de esta enfermedad que se pueden identificar son las mialgias y artralgias, es decir, dolor muscular y el dolor de articulaciones, así como dolor en las pantorrillas, fiebre, dolor de cabeza y dolor retroocular (dolor atrás de los ojos).

Mientras que los signos de alarma son dolor abdominal intenso, vómito persistente, sangrados a diferentes niveles, “desde un sangrado de encía que no es normal, sangrado por la vagina o por el recto en momentos que no esperaba que fuera su menstruación o periodo en el caso de mujeres, sumados a la fiebre, dolor muscular, dolor de articulaciones, dolor de cabeza o retroocular son signos de alarma”, indicó.

Resaltó que, en el caso de los niños, con solo presentar fiebre es un síntoma de la enfermedad, por lo que tiene que acudir al médico.

La experta destacó que el dengue tiene un comportamiento cíclico, ya que el vector depende de las condiciones climatológicas. Además de que requiere ciertas condiciones para vivir y generalmente se reproduce cerca de los humanos -pues el mosquito se alimenta de nosotros-, en los contenedores con agua donde depositan sus huevecillos, por lo que llamó a la población a vigilar que en su casa no tengan agua estancada, a fin de evitar que se reproduzcan.

“Al final de año, en julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre podemos ver un incremento de la curva y posteriormente noviembre, diciembre y enero la curva baja nuevamente por las condiciones climatológicas”.

Además, Santa Ceballos destacó que existen cuatro variantes del virus del dengue, que “tienen diferente tipo de gravedad, nos van a dar diferentes manifestaciones de la enfermedad, el virus 2 es el que nos da manifestaciones graves con mayor frecuencia”, apuntó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Cáncer de próstata: primera causa de muerte en hombres mexicanos

Cecilia Higuera Albarrán

2020-11-06

El cáncer de próstata, se ha convertido en la primera causa de muerte en nuestro país, al convertirse en la neoplasia de mayor prevalencia en varones, entre quienes, en 2018, más de 25 mil hombres fueron diagnosticados con este padecimiento, de los cuales desafortunadamente el 70 por ciento se encontraba ya en etapas avanzadas.

En el marco del Mes Internacional contra el Cáncer de Próstata y el Día Nacional contra el Cáncer de Próstata, que se conmemora por segundo año en nuestro país, se busca crear mayor conciencia entre los hombres en la necesidad de realizarse en antígeno prostático, ante el eventual riesgo de desarrollar este tipo de cáncer que se ha convertido en un verdadero problema de salud, debido a que el número de víctimas fatales es superior al de los casos de cáncer de mama en mujeres.

Ello, debido a que la Secretaría de Salud Federal señala que al año casi 7 mil hombres fallecen a raíz del cáncer de próstata, lo que posiciona a este padecimiento como un grave problema de salud pública.

Al respecto, la doctora María Teresa Bourlon, oncóloga médica adscrita al servicio de Hemato-Oncología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), enfatizó que uno de los retos para revertir estas cifras es vencer las cuestiones culturales en los varones, en el sentido del miedo que les da escuchar la palabra antígeno prostático y el miedo que les causa someterse a un tacto rectal, una de las pruebas diagnósticas más importantes para sospechar de este padecimiento.

“El estigma sobre esta prueba es que los hombres piensan que puede haber consecuencias en la capacidad eréctil o incluso poner su hombría en tela de juicio”, y es precisamente en este sentido en donde debemos fomentar mayor conciencia en que esos son mitos y no tienen nada que ver con la prueba.

En segundo lugar, la relevancia de esta prueba es que cuando se hace un diagnóstico de cáncer temprano es posible un abordaje oportuno, ya que en la mayoría de los casos no existen signos o síntomas que puedan dar algún indicio de la enfermedad”, recordó.

Esta prueba diagnóstica permite conocer el tamaño, forma y consistencia de la próstata, para detectar algún tumor importante que pudiera significar la presencia del cáncer, de ahí la relevancia de que los hombres a partir de los 45 años, o

incluso desde los 40 años, si en la familia hay antecedentes de cáncer, por lo que, lo recomendable es programar revisiones al menos una vez al año.

Respecto al antígeno prostático específico (APE), la especialista señaló que esta es una medición en sangre de los niveles de una proteína producida por la próstata, cuyo incremento en algunas ocasiones puede señalar la presencia de cáncer, “la medición del APE es un complemento al tacto rectal, y su interpretación siempre debe hacerse bajo la supervisión de un médico, ya que hay otras causas no cancerígenas que lo pueden elevar.

El doctor José Regalado, Gerente Médico para Oncología de Janssen México, mencionó que al menos un millón 500 mil personas con diversos padecimientos, entre ellos el cáncer, han dejado de acudir a atención hospitalaria y consultas médicas durante la primera mitad del 2020 por miedo al contagio de COVID-19, al tiempo de que los tratamientos relacionados con esta enfermedad, han disminuido hasta un 60 por ciento, provocando que la enfermedad se desarrolle más rápido y poniendo en riesgo la salud de los pacientes.

En este sentido, enfatizó que pese al confinamiento que han determinado las autoridades, “es importante que los especialistas y centros médicos establezcan protocolos que garanticen la seguridad de las personas que acuden a detección o tratamiento de cáncer, priorizando la entrega continua de medicamentos esenciales, la consulta virtual y disponiendo de espacios exclusivos, con un llamado a tener una #SaludSinPausa, porque hay cosas que no pueden pausarse como el tratamiento del cáncer”, enfatizó.

Por su parte, Mauricio Marín y Kall, gerente de Comunicación, Asuntos Públicos y Patient Advocacy en Janssen México, apuntó que, desde hace un año, Janssen México, filial de la farmacéutica Johnson & Johnson, señaló que se impulsa la campaña “Mil Luchas Contra el Cáncer de Próstata” a través del sitio www.milluchascontracancerdeprostata.mx, a fin de difundir contenidos educativos y webinarios con especialistas desde el perfil de Facebook de El Mil Luchas, “para seguir contribuyendo a vencer prejuicios y cambiar esta realidad que enfrentan los pacientes”, y que los hombres acudan con especialistas para una detección oportuna y, sobre todo que quienes ya cuentan con tratamiento no lo dejen, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

IMSS, con equipo y tratamiento para la dislexia

Karla Rodríguez

08/11/2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) informó que cuenta con el equipo, tratamiento y rehabilitación —que van desde terapias en audiolología, otoneurología y foniatría— necesarios para tratar la dislexia.

Así lo informó María del Carmen Rojas Sosa, especialista y coordinadora de Programas Médicos en la División de Unidades de Rehabilitación en el tema de la dislexia, quien añadió que en el IMSS se diseñan programas y tratamientos específicos para cada paciente.

Indicó que la dislexia se trata de un trastorno del funcionamiento cerebral que provoca dificultades para aprender a leer de forma automatizada, fluida y exacta, sin que exista algún problema perceptual, físico, motor o de deficiencia educativa en la persona.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Aristegui Noticias

Estados Unidos niega la autorización de un prometedor fármaco para combatir las causas del Alzheimer

Por Julio García G.

08 de noviembre 2020

Esta semana, en el mundo de la medicina hubo gran expectación porque la Agencia Americana del Medicamento, mejor conocida como FDA, estuvo a punto de aprobar el primer fármaco para tratar las causas, no los síntomas, del Alzheimer, una enfermedad neurodegenerativa que afecta a 50 millones de personas alrededor del mundo. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, en 2018 había en México cerca de 900 mil personas afectadas por esta patología.

El medicamento se llama Aducanumab. Es de la compañía estadounidense Biogen, que tiene su sede en Cambridge, Massachusetts, y está especializada en el descubrimiento y el desarrollo de terapias para tratar enfermedades neurodegenerativas.

Para sorpresa de muchos, el pasado 6 de noviembre 10 de los 11 miembros que integraron el panel de la FDA para aprobar el medicamento, votaron en contra de que saliera al mercado, luego de señalar que “no es razonable considerar la investigación presentada como evidencia primaria de efectividad de Aducanumab para el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer”.

Antes de que se diera a conocer este anuncio, las acciones de la compañía llegaron a subir 42%. El medicamento está diseñado para administrarse una vez al mes como una infusión intravenosa. Su costo estimado podría rondar los 50 mil dólares al año, es decir, unos 87 mil pesos mensuales.

Aducanumab es un anticuerpo monoclonal que elimina la proteína beta-amiloide del cerebro y retrasa el declive cognitivo en los pacientes que están en una fase leve de la enfermedad.

Un anticuerpo es una proteína del sistema inmunitario que se activa cuando detecta virus, bacterias, parásitos y otros patógenos que tratan de atacar a las células de nuestro organismo. Los anticuerpos se encargan de que entren en acción un tipo de células conocidas como linfocitos B -que se encuentran en la médula ósea- y que son las encargadas de destruir a estos invasores.

Los anticuerpos monoclonales son creados sintéticamente en el laboratorio y, en el caso del Alzheimer, se busca provocar una respuesta inmune frente a depósitos de péptidos patógenos causantes de la enfermedad. Estos péptidos son el principal componente de las placas amiloides, que se forman en los espacios entre neuronas de la sustancia gris del cerebro. La formación de estos depósitos es lo que enciende los focos rojos para que se manifieste esta enfermedad.

También se estudia el efecto de anticuerpos monoclonales, por ejemplo, contra la enfermedad de Covid-19.

El respaldo que existe entre la comunidad científica hacia este nuevo medicamento es importante, aunque no ha estado exento de controversias. Hace pocos días, durante unas jornadas médicas celebradas en Madrid, expertos aseguraron que la hipotética aprobación de Aducanumab, seguida de otros fármacos similares “representa el primer avance farmacológico de relevancia en 17 años para combatir el Alzheimer”.

Por otro lado, en una entrevista para The New York Times, el doctor Caleb Alexander, profesor de epidemiología y medicina de la Universidad Johns Hopkins, dijo que no comprendía “como la FDA podría concluir que existe evidencia sustancial de efectividad”.

La decisión final sobre su aprobación estuvo basada en la evaluación que hizo un comité de expertos independientes sobre los resultados de los ensayos en fase III, que se hicieron en 1,650 personas en todo el mundo.

No se descarta que, en el futuro, a partir de nuevas evidencias científicas sobre su efectividad, pueda volver a plantearse la posibilidad de su aprobación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Esta es la regla "20 X 20 X 20" para mejorar tu salud ocular. Especialistas prevén que para el 2050 la mitad de la población mundial tendrá miopía

Liliana Asarel Polo Pérez

2020-11-09

En los últimos años se han incrementado los casos de miopía en niños y jóvenes y podrían agudizarse durante el actual confinamiento, debido al mayor uso de computadoras, tablets, televisores y teléfonos celulares, alertó Reyna Citalán, académica de la Escuela Nacional de Estudios Superiores (ENES), Unidad León, de la UNAM.

En un futuro no muy lejano vamos a tener un porcentaje alto de pacientes pediátricos con miopía y no es por cuestiones genéticas, sino por el uso de estos dispositivos", aseveró.

La Asociación Mexicana de Facultades, Escuelas, Colegios y Consejos de Optometría prevé que para el 2050 la mitad de la población mundial tendrá esta afectación; mientras que el estudio "Prevalencia y factores asociados a miopía en jóvenes" registra una tendencia de hasta 50% de aumento en poblaciones con mayor urbanización y nivel académico.

El uso de dispositivos, explicó la universitaria, exige a las personas fijar su visión en objetos cercanos durante un periodo prolongado, lo que genera que los globos oculares hagan un movimiento convergente por mucho tiempo. "Como cualquier otro músculo se cansan, y se presenta entonces la visión borrosa".

Durante el actual confinamiento se elevaron el teletrabajo, las clases en línea, incluso el entretenimiento vía internet a través de computadoras, celulares y televisores, por lo que es muy probable que haya más personas con afectaciones en la película lagrimal, primera línea de defensa de los ojos contra el medio ambiente; si se daña provoca ojo seco, lo que puede derivar en úlceras corneales si no se trata a tiempo.

Hay microorganismos que coexisten como microbiota conjuntival. En el momento en que ven la pérdida de homogeneidad en la córnea, en la película lagrimal, empiezan a infestar y generan infecciones", explicó Citalán

La especialista comentó que una manera de prevenir estos problemas de salud visual es colocar filtros de luz azul en los dispositivos electrónicos, los cuales la disminuyan, aunque no la eliminen por completo.

Y abundó: Existe una regla conocida como "20 X 20 X 20", con la cual se pide a las personas que después de estar 20 minutos frente a un gadget (un dispositivo), enfoquen objetos o lugares a más de 20 pies o seis metros de distancia, durante 20 segundos como mínimo, para evitar que los ojos se mantengan rígidos por tiempos prolongados.

Recomendó a los padres de familia poner un cronómetro, una alarma para moverse después de un determinado tiempo y disminuir espasmos.

Con base en su experiencia profesional, Citalán comentó que llegan pacientes con tics nerviosos que son espasmos en el párpado, generados por la contracción tan fuerte que existe al ver fijamente por tiempo indefinido.

"Cuando se relaja el músculo, se generan contracciones que impiden la relajación completa del párpado", señaló la especialista de la ENES.

La académica subrayó que es primordial acudir de manera periódica con el optometrista para que realice revisión de la parte refractiva del ojo y la salud ocular: la película lagrimal, el globo ocular, los párpados, así como la visión binocular.

Esta última es muy importante porque integra las imágenes de los dos ojos y da la percepción en tercera dimensión, lo que permite desplazarnos. Cuando empiezan las alteraciones, expuso, uno de los ojos no trabaja al 100 por ciento y hay menos visión; entonces el cerebro va suprimiendo las imágenes de ese ojo.

A fin de mantener una buena salud visual consideró necesario consultar a un especialista, en el caso de los adultos, por lo menos cada año; los niños menores de ocho años cada seis meses.

Otro consejo a la población, destacó, es no automedicarse o utilizar lentes pregraduados porque alteran la visión binocular, la convergencia necesaria para poder leer, enfocar la vista hacia un punto. Esto puede ocasionar problemas visuales neurológicos y derivar hasta en estrabismo.

La alimentación también interviene en la salud visual, por lo que sugirió consumir antioxidantes, los cuales se encuentran en alimentos como jitomate, zanahoria, verduras -lechuga, acelgas, espinacas-, que evitan el deterioro de los tejidos. Además, beber suficiente agua para mantener una buena lubricación.

Los pacientes pediátricos se pueden valorar desde días de nacidos, no es necesario esperar hasta que reconozca las letras o lean. Ellos tienen gran plasticidad; si detectamos una anomalía se recuperan muy rápido y de manera sencilla, pero si lo valoramos hasta los ocho o 10 años su recuperación será más lenta porque su sistema visual estará completo, ya habrá aprendido las habilidades que tenía que aprender y es la visión que va a tener toda su vida", concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Cola de caballo un aliado más de la salud. De acuerdo con el conocimiento popular y algunas investigaciones, esta planta ofrece múltiples beneficios

Antonio Alegría

2020-11-09

La cola de caballo es una planta restauradora con numerosas propiedades para nuestro bienestar. Se utiliza para la retención de líquidos, trastornos generales en los riñones y en la vejiga, para las infecciones del tracto urinario, así como en la incapacidad para controlar la orina (incontinencia).

También se utiliza para la calvicie, tuberculosis, ictericia, hepatitis, uñas quebradizas, artritis, gota, artrosis, osteoporosis, niveles altos de colesterol, pérdida de peso, períodos menstruales irregulares, pulmones y estómago.

Varias investigaciones y el conocimiento popular apuntan a los beneficios terapéuticos de esta planta.

- Salud ósea

Contiene altas medidas de sílice, un mineral básico para huesos sólidos.

- Flujo sanguíneo

Esta hierba mejora la circulación de la sangre y ayuda a dejar de filtrar en heridas y úlceras.

- Diurético

La cola de caballo puede ayudar a deshacerse de la sobreabundancia de líquidos y sal en el cuerpo.

- Piel y cabello

El gran valor de sílice en la cola de caballo ayuda a la creación de colágeno, un factor esencial en la previsión de indicios de maduración en nuestra piel y cabello.

Infusión de cola de caballo

Añade 20 o 30 gramos de cola de caballo seca en un litro de agua, hierva, y deja que caliente a fuego lento durante 20 minutos a una hora.

Para uso externo:

Enfermedades del pie

Baños con agua tibia colocando unas 10 cucharaditas de la planta seca y en polvo, sumergiendo los pies durante 15 minutos.

Uñas debilitadas

Remojando las manos en cola de caballo todos los días puede ayudar a reparar las uñas dañadas.

Para heridas

En empaque caliente o cataplasma, aplaste la cola de caballo y moja en el agua tibia durante 15 minutos, envuelve la hierba con una gasa y aplícalo en la zona dañada. Realiza esto 3 o 4 veces diarias.

Para el cabello

Mezcla 3 o 4 gotas de tintura de cola de caballo con 2 cucharadas de aceite de coco, frota hacia atrás en el cuero cabelludo para avanzar en el curso sanguíneo y reforzar los folículos pilosos.

Congestión

Aspira sus vapores para disminuir la obstrucción nasal.

[Ver fuente](#)

Once Noticias

Piel, un espejo de lo que ocurre en el cuerpo. Contagiados por SARS-CoV-2 pueden presentar resequedad, ronchas, tono azul en dedos y zona de las uñas

Liliana Asarel Polo Pérez

2020-11-07

La piel humana es diversa, extensa y compleja, por lo que trastornos ubicados en otros órganos pueden tener implicaciones cutáneas, advirtió Rodrigo Roldán Marín, director de la Clínica de Oncodermatología de la UNAM.

Detalló que se puede considerar como un "espejo" de lo que ocurre en el cuerpo, de ahí que, ante la aparición de manchas, irritación o cambios de color, lo recomendable es mantener la higiene, hidratación y protección solar.

Es el órgano más extenso del cuerpo humano. Se trata de una membrana continua que protege -desde la cabeza hasta las plantas de los pies-, especialmente de la radiación ultravioleta del Sol, principal causante del cáncer de piel.

Roldán Marín se refirió al SARS-CoV-2 y dijo que, si bien su vía de transmisión es aérea, también afecta a otros órganos del cuerpo; la piel no es la excepción.

Existe registro que del 10 al 20% de pacientes afectados por este virus pueden presentar afecciones cutáneas.

Estas son diversas, pueden ir desde piel seca, manchas, pápulas, ronchas, cambio de coloración a un tono azul en los dedos y la zona de las uñas, como una manifestación de que hay un problema circulatorio", precisó.

Hasta ahora se sabe que parecen estar relacionadas con el proceso inflamatorio que desencadena la infección por el virus, por lo cual se realiza un estudio que permita identificar elementos que lleven a una detección temprana de estas afecciones.

Respecto a aquellas personas que tienen problemas en la piel por el lavado constante de manos -un proceso vital en esta época de pandemia, o por el uso de gel antibacterial-, el dermatólogo recomendó hidratar la piel con crema sin perfume.

En personas que ya tienen padecimientos cutáneos anteriores, como la dermatitis atópica, alergias o irritación por contacto con alguna sustancia, se pueden exacerbar los problemas en la piel de estos padecimientos", comentó al participar en el programa "La UNAM Responde", de la televisora universitaria.

El especialista destacó que la mayoría de los jabones comerciales son agresivos con la piel, por lo diferentes agentes químicos que contienen, como perfume o colorante.

El lavado es una medida crítica y esencial para tratar de disminuir el contagio y una medida útil es, inmediatamente después, aplicar crema", estimó.

Respecto a las molestias que presentan algunas personas por el uso constante de los cubrebocas, Roldán Marín recomendó utilizar uno de algodón que esté en contacto directo con la piel, y colocar encima uno de tipo comercial, que suelen estar fabricados con materiales sintéticos.

Otros cuidados

Rodrigo Roldán dijo que se puede proteger la piel al evitar usar zacates o toallas fibrosas, además de aplicar bloqueador solar, al menos dos veces al día.

El daño del Sol en la piel es acumulativo. Los rayos son como moneditas que se van quedando en las células, por eso conforme vamos envejeciendo van apareciendo manchas, arrugas y problemas en la piel", precisó.

Subrayó que la Clínica de Oncodermatología de la Facultad de Medicina de la UNAM es una unidad de atención al público en general, de investigación y docencia. Se puede solicitar cita en los números de teléfono: 55-56-23-26-78; y 55-56-23-26-99, extensión 39931; o bien, a través del sitio electrónico: oncodermatologia.facmed.unam.mx.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)